

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)

“ 05 ” апреля 2021 г.
(дата составления акта)

11:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 33-14-08-2-6

По адресу/адресам: Пермский край, Юсьвинский район, с. Юсьва, ул. Дружбы, д. 35/1, Пермский край, Юсьвинский район, с. Юсьва, ул. Челюскинцев, д. 23.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства социального развития Пермского края от 04 марта 2021 г. № СЭД-33-01-03-125 «О проведении плановой выездной проверки государственного бюджетного учреждения Пермского края «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвинского района.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная :

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

государственного бюджетного учреждения Пермского края «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвинского района (далее - Учреждение)

(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: 14 рабочих дней.

с 17 марта 2021 г. по 05 апреля 2021 г. по адресам Учреждения и месту нахождения Министерства социального развития Пермского края (далее-Министерство).

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): директор Учреждения А.В. Евсина, отметка об ознакомлении 05 марта 2021 г.

(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:

Дорошук Ольга Григорьевна - заведующий сектором, консультант сектора контроля в сфере социального обслуживания управления по осуществлению государственного контроля и надзора Министерства (далее - сектор);

Шорохова Анастасия Вячеславовна - консультант сектора Министерства;

Дровняшина Олеся Сергеевна – главный специалист сектора 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: директор Учреждения А.В. Евсина (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),

Настоящая проверка проведена на основании приказа Министерства от 04 марта 2021 г. № СЭД-33-01-03-125 «О проведении плановой выездной проверки государственного бюджетного учреждения Пермского края «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» Юсьвинского района в соответствии с ежегодным планом проведения плановых проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, утвержденным приказом Министерства от 28 октября 2020 г. № СЭД-33-01-03/1-461 (в редакции приказа Министерства от 23 марта 2021 г. № 33-01-03-151), согласованным Прокуратурой Пермского края.

Проверка проходила в Учреждении по адресу Пермский край, Юсьвинский район, с. Юсьва, ул. Дружбы, д. 35/1, по адресу Пермский край, Юсьвинский район, с. Юсьва, ул. Челоскинцев, д. 23 расположено физиотерапевтическое отделение Учреждения, в котором расположены процедурные кабинеты, но во время проведения проверки данное отделение не функционировало, поскольку закрыто на ремонт.

Информационная открытость и официальный сайт Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Правила размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» утверждены Постановлением Правительства РФ от 24 ноября 2014 г. № 1239 (далее – Правила размещения информации).

Пунктом 2 Правил размещения информации установлен исчерпывающий перечень разделов (подразделов) с информацией о поставщике социальных услуг, доступ к которым обеспечивается в обязательном порядке.

Согласно пункту 3 Правил размещения информации, установлен срок размещения информации и её обновления на официальном сайте поставщика социальных услуг в течение 10 рабочих дней со дня ее создания, получения или внесения соответствующих изменений.

В ходе проверки был рассмотрен официальный сайт Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://центр-светлячок.рф/>).

По состоянию на 18 марта 2021 г. на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» выявлены следующие нарушения:

отсутствует информация о порядке и условиях предоставления социальных услуг бесплатно по видам социальных услуг и формам социального обслуживания с приложением образцов договоров о предоставлении социальных услуг бесплатно (нарушен подпункт «ж» пункта 2 Правил размещения информации);

отсутствует информация о наличии предписания органа, осуществляющего государственный контроль в сфере социального обслуживания, и отчет об исполнении такого предписания (отсутствует предписание Министерства социального развития Пермского края от 16.02.2017 г. и отчет об его исполнении) (нарушен подпункт «п» пункта 2 Правил размещения информации).

Таким образом, Учреждением нарушены подпункты «ж», «п» пункта 2 Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24 ноября 2014 г. № 1239.

Реестр поставщиков социальных услуг

Пунктом 3 статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 442-ФЗ) закреплен перечень сведений, подлежащих включению в Реестр поставщиков социальных услуг (далее – Реестр). Пунктом 5 статьи 25 Закона № 442-ФЗ установлено, что поставщик социальных услуг с момента его включения в Реестр несет ответственность за достоверность и актуальность информации, содержащейся в этом Реестре.

В ходе рассмотрения информации, размещенной в Реестре, установлено, что по состоянию на 18 марта 2021 г. размещена недостоверная информация о дате государственной регистрации юридического лица (в Реестре указана дата регистрации 22.08.2000 г., согласно выписке ЕГРЮЛ от 09.03.2021 г. датой регистрации является 28.07.2000 г.).

Кроме того, в Реестре не актуализирована информация об опыте работы поставщика социальных услуг за 2016 г., 2017 г., 2020 г.

Таким образом, Учреждением нарушены подпункты 3, 14 пункта 3, пункта 5 статьи 25 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Попечительский совет Учреждения

Пункт 3 статьи 23 Закона № 442-ФЗ требует обязательного создания в государственных учреждениях социального обслуживания попечительских советов.

В ходе проверки установлено, что при Учреждении функционирует попечительский совет.

Положение о Попечительском совете (далее – Положение) утверждено приказом директора Учреждения от 20 мая 2014 г. № 46 «О создании Попечительского совета».

В соответствии с пунктом 12 Положения состав Попечительского совета и изменения в его составе утверждаются приказом Учредителя. Однако, состав Попечительского совета утвержден приказом директора Учреждения от 20 мая 2014 г. № 46 «О создании Попечительского совета». В настоящее время в состав Попечительского совета входит 11 человек.

Согласно пункту 20 Положения Попечительский совет обязан проводить заседания с периодичностью не реже одного раза в полгода. Однако, согласно пояснительной записке директора учреждения, Попечительский совет не работает с 2019 года, ввиду невозможности сбора кворума членов Совета для обеспечения решения необходимых вопросов.

Кроме того, согласно пункту 10 Положения Попечительский совет составляет ежегодный отчет о своей деятельности. Согласно представленному протоколу № 1 от 13 сентября 2018 г. составлен отчет о деятельности в 2017 г.

На основании вышеизложенного установлено, что состав Попечительского совета утвержден неуполномоченным лицом, а также не соблюдается периодичность проведения заседаний, установленных Положением.

Таким образом, Учреждением нарушен пункт 4 статьи 23 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Предоставление получателям социальных услуг возможности пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи

Пунктом 9 статьи 12 Закона 442-ФЗ предусмотрено при получении услуг в организациях социального обслуживания предоставление получателям социальных услуг возможности пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи.

Учреждение оборудовано телефонной связью и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет».

Учреждением с ПАО Ростелеком заключены договоры №№ 52, 99505438 от 01 января 2021 г. об оказании услуг связи отдельным видам юридических лиц на телефонию и интернет соответственно.

Информация о возможности пользоваться услугами связи, в том числе сетью «Интернет» и услугами почтовой связи размещена на информационном стенде на первом этаже Учреждения.

Услуги телефонной связи предоставляются на посту охраны, здесь же оказывается помощь в наборе номера, если таковая необходима.

Услуги пользования сетью «Интернет» предоставляются в игровой комнате, данное место оборудовано компьютером, имеется график работы детей на компьютере.

Предоставление услуг фиксируется: в журнале регистрации телефонных звонков, в журнале «работа детей за компьютером с выходом в интернет под присмотром специалиста».

Нарушений не выявлено.

Посещение получателей социальных услуг в Учреждении

В соответствии с пунктом 11 статьи 12 Закона № 442-ФЗ поставщик социальных услуг обязан обеспечивать получателям социальных услуг возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время.

Директором Учреждения утверждено Положение «О пропускном и внутриобъектовом режиме в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района» (далее - Положение), лист ознакомления с Положением имеется.

При проверке представлены копии документов:

Положение;

приказ от 12 января 2017 г. № 6 «О внесении изменений в приказ б/н от 11 января 2013 г. О назначении ответственных по пропускному режиму»;

приказ от 10 октября 2019 г. № 125 «О внесении изменений в приказ № 6 от 18 января 2018 г. О назначении ответственных по пропускному режиму»;

приказ от 31 августа 2020 г. № 68а;

приказ от 09 сентября 2020 г. № 55 «О внесении изменений в приказ № 10 от 15 января 2020 г. О назначении ответственных по пропускному режиму»;

- журнал учета посетителей.

Информация о возможности свободного посещения получателей социальных услуг законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами размещена в фойе и на информационном стенде Учреждения.

Информация о посещении в Учреждение фиксируется в журнале учета посетителей.

Нарушений не выявлено.

Порядок хранения личных вещей и ценностей получателей социальных услуг Учреждения

Обязанность поставщика социальных услуг по обеспечению сохранности личных вещей и ценностей получателей социальных услуг предусмотрена пунктом 12 статьи 12 Закона № 442-ФЗ.

В Учреждении приказом директора от 27 марта 2017 г. № 42 утвержден порядок приема, хранения и выдачи личных вещей, документов, денег и ценностей получателей социальных услуг (далее – Порядок), а также утверждены журналы хранения ценностей в сейфе и приема и передачи лекарственных препаратов, а также форма описи личных вещей получателя социальных услуг.

В соответствии с пунктом 3.2. Порядка документы получателя социальных услуг и его медикаменты передаются на хранение медицинской сестре с записью в журнал. При выписке из Учреждения получателю социальных услуг возвращаются оставшиеся медикаменты.

Таким образом, медикаменты также являются личными ценными вещами получателей социальных услуг и сотрудниками Учреждения обеспечивается их хранение.

Согласно представленному журналу приема и передачи лекарственных средств в Учреждении действительно организовано хранение медикаментов с указанием ФИО получателя социальных услуг. В настоящее время на хранение переданы медикаменты следующих получателей социальных услуг: Никонова С.И., Аберясева И.Д., Боталовой Т.Л., Сидоровой А.Р., Бухаринова И.С.

В соответствии с пунктом 3.3. Порядка деньги и ценности получатели социальных услуг могут хранить в металлическом сейфе у кассира в бухгалтерии в отдельных пакетах, на которых указывается ФИО получателя социальных услуг с отметкой в журнале.

Согласно представленному журналу хранения ценностей в сейфе личные вещи получатели социальных услуг в 2020 – 2021 г. на хранение не сдавали.

Согласно пункту 4.1. Порядка Учреждение несет ответственность за порчу, утрату, утерю вещей и документов получателя социальных услуг, сданных на хранение.

В соответствии с пунктом 1.1. приказа директора от 27 марта 2017 г. № 42 ответственными лицами за хранение личных вещей получателей социальных услуг назначены - сторожи, бухгалтер и медицинские сестры Учреждения.

Согласно пояснительной записке директора Учреждения при поступлении получатели социальных услуг или их представители предупреждаются о возможности хранения ценных вещей в сейфе. Хранение верхней одежды и обуви осуществляется в гардеробной Учреждения, которая закрывается на ключ. Ключ хранится у дежурного по пропускному режиму.

В Учреждении отсутствует отдельная комната для хранения личных вещей получателей социальных услуг, так как все проживающие хранят личные вещи непосредственно в комнате. Кроме того, у детей, которые проживают в Учреждении без сопровождения, составляется опись личных вещей под роспись законного представителя.

Нарушений не выявлено.

Обеспечение получателей социальных услуг площадью жилых помещений

Нормативы обеспечения получателей социальных услуг площадью жилых помещений установлены приказом Министерства от 2 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-495 «Об утверждении

нормативов обеспечения площадью жилых помещений в стационарной форме социального обслуживания населения Пермского края» (далее – Приказ № СЭД-33-01-03-495).

Согласно Приказу № СЭД-33-01-03-495 норматив обеспечения получателей социальных услуг площадью жилых (спальных) помещений на 1 спальное место в реабилитационных центрах для детей и подростков с ограниченными возможностями (отделение временного пребывания) для детей дошкольного возраста составляет 4,5 м² и для детей школьного возраста 6 м².

В ходе проверки рассмотрены следующие документы:

списки граждан с указанием комнат их проживания;

список получателей социальных услуг, проживающих в Учреждении на 17 марта 2021 г.;

пояснительная записка директора Учреждения;

технический паспорт домовладения.

В результате рассмотрения, представленных Учреждением к настоящей проверке документов и визуального осмотра помещений, занимаемых получателями социальных услуг, выявлено нарушение:

№	Этаж	№ фактический/ № комнаты по этажному плану	Площадь комнаты (м ²)	Количество кроватей в комнате	Норматив (м ²)	Фактическая площадь на 1 спальное место (м ²)	Результат
1	1	19/19	17,8	3	6	5,9	не соответствует
2	2	40/40	14,5	3	6	4,83	не соответствует
3	2	41/41	14,6	3	6	4,87	не соответствует

В вышеуказанных жилых комнатах в настоящее время проживают получатели социальных услуг школьного возраста, таким образом норматив обеспечения площадью жилых (спальных) помещений на 1 спальное место составляет 6 м².

Таким образом, Учреждением нарушен норматив обеспечения площадью жилых помещений, утверждённый приказом Министерства от 2 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-495 «Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений в стационарной форме социального обслуживания населения Пермского края».

Приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами.

Предоставление социальной услуги - приготовление и подача пищи в соответствии с натуральными нормами в полустационарной форме социального обслуживания на территории Пермского края установлено в Порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденном приказом Министерства от 31 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» (далее-Порядок).

Нормы питания при предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания утверждены приказом Министерства от 6 июля 2015 г. № СЭД-33-01-03-355 «Об утверждении норм питания при предоставлении социальных (реабилитационных) услуг в полустационарной форме социального обслуживания» (далее - нормы питания).

На основании гражданско-правового договора № 3-ОП/21-22 от 12 марта 2021 г., заключенного между Учреждением и ИП Власовой А.М. (далее-Исполнитель), осуществляется оказание услуг по организации питания для получателей социальных услуг (далее - договор № 3-ОП/21-22 от 12 марта 2021 г.).

В Учреждении разработаны и утверждены локальные акты, регламентирующие работу по организации питания, приказом от 10 января 2021 г. № 1а «О создании комиссии по внутреннему контролю за организацией питания в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района» утверждены Положение по организации питания клиентов, Положение по совету питания (далее - приказ от 10 января 2021 г. № 1а).

Питание в Учреждении организовано по примерному 14-дневному циклическому меню.

Контроль по организации питания в Учреждении возложен приказом от 10 января 2021 г. № 1б «О назначении ответственного за организацией питания в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района» на старшую медицинскую сестру, отметка об ознакомлении с приказом имеется.

В целях осуществления контроля за качеством по организации питания в Учреждении создан Совет по питанию, состав совета по питанию в Учреждении определен Положением по совету питания.

При проверке предоставлены копии следующих документов:

пояснительная записка (оригинал);

контракт на оказание услуг от 11 февраля 2021 г. № 16;

контракт на оказание услуг от 25 февраля 2021 г. № 25;

договор № 3-ОП/21-22 от 12 марта 2021 г.;

Положение по организации питания клиентов;

Положение по совету питания;
приказ от 10 января 2021 г. № 1а;
приказ от 10 января 2021 г. № 1б;
приказ от 10 февраля 2020 г. № 18 « Организация контроля выдачи готовых блюд»;
план работы по организации питания Учреждения Юсьвинского района на 2021 год;
примерное 14-дневное цикличное меню;
ежедневное меню с 8 февраля по 15 февраля 2021 г.;
порционное требование;
акты контроля за приготовлением и подачей блюд для клиентов с 8 февраля по 14 февраля 2021 г.;
акты контроля от 10, 17, 25 февраля 2021 г.;
бракеражный журнал с 8 февраля по 28 февраля 2021 г.;
журнал учета питания клиентов с 8 февраля по 28 февраля 2021 г.;
протокол заседания комиссии по питанию;
анализы выполнения натуральных норм питания за февраль 2021 г. (возрастные категории 4-6 лет, 7-10 лет, 11-17 лет, взрослые);
диплом ГТ №195107;
дополнительное соглашение от 15 декабря 2014 г.;
фотографии столовой.

На основании Положения по организации питания клиентов и Положения по совету питания, утвержденных приказом от 10 января 2021 г. № 1а, основными задачами при предоставлении данной услуги являются создание условий, направленных на обеспечение клиентов рациональным и сбалансированным питанием, контролем за полноценностью питания, качеством поступающей продукции, выполнению норм питания.

Ежедневно, Учреждение подает Исполнителю информацию о количестве клиентов, для которых нужно приготовить пищу.

Производство готовых блюд осуществляется на пищеблоке Исполнителя, приготовленная пища доставляется в Учреждение на специальном транспорте в закрытой герметичной таре и термосах с соответствующей маркировкой.

Прием пищи от Исполнителя осуществляют дежурные медицинские сестры, перед подачей пищи клиентам, блюда сверяются на соответствие ежедневного меню четырнадцатидневному меню, снимается проба с приготовленных блюд, контролируется выход готовых блюд путём взвешивания 3-4 блюд, оставляется суточная проба в специальном холодильнике, проверяется чистота обеденного зала.

Ежедневно составляются акты контроля за приготовлением и подачей блюд для клиентов, заполняется бракеражный журнал, еженедельно проводится контроль по закладке блюда.

В целях контроля за организацией питания в Учреждении создан Совет по питанию, ежемесячно проводятся заседания Совета по питанию с подведением итогов по предоставлению данной услуги.

Получателям социальных услуг временного пребывания предоставляется сбалансированное четырехразовое питание (завтрак, обед, ужин, второй ужин), на дневном пребывании, клиенты обеспечиваются пищей один раз в день.

Учет услуги, обеспечение питания согласно утвержденным нормативам ведется в журнале учета питания клиентов по каждому человеку индивидуально.

По представленным анализам выполнения натуральных норм питания за февраль 2021 г. установлено, что натуральные нормы питания не выполнены по следующим наименованиям продуктов и возрастным категориям:

творог 9% - 80,0%, морепродукты – 0,0 %, рыба (филе)- 91,6% (возрастная категория 4-6 лет);

творог 9% - 81,8%, морепродукты – 0,0 %, рыба (филе)- 95,1% (возрастная категория 7-10 лет);

кондитерские изделия- 96%, творог 9% - 83,3%, морепродукты – 0,0 %, рыба (филе)- 96,1% (возрастная категория 11-17 лет);

рыба, рыбопродукты -93,1%, творог-93,1%, масло сливочное-95,3% (возрастная категория - взрослые).

В анализе натуральных норм питания, по возрастной категории - взрослые, отсутствуют: шиповник, смесь белковая композитная сухая, витаминно-минеральный комплекс.

Кроме этого, в представленном анализе выполнения натуральных норм питания за февраль 2021 г. (взрослая категория) норма по наименованиям, мука пшеничная и крахмал картофельный не соответствует нормам питания.

Анализ выполнения натуральных норм питания за февраль в условиях дневного пребывания не предоставлен, получатели социальных услуг получали сухие пайки, тем самым не обеспечивались питанием в соответствии с нормами питания и Порядком.

С учетом изложенного, обеспечение питания получателей социальных услуг осуществляется Учреждением с нарушением норм питания, установленных приказом Министерства от 6 июля 2015 г. № СЭД-33-01-03-355 «Об утверждении норм питания при предоставлении социальных (реабилитационных) услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

Предоставление мягкого инвентаря согласно утвержденным нормативам.

Предоставление мягкого инвентаря в полустационарной форме социального обслуживания на территории Пермского края утвержден в Порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденном приказом Министерства от 31 октября 2014 г. № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания».

Нормы обеспечения мягким инвентарем утверждены приказом Министерства от 28 июля 2015 г. № СЭД-33-01-03-409 «Об утверждении норм обеспечения мягким инвентарем получателей социальных (реабилитационных) услуг в полустационарной форме социального обслуживания» (далее – приказ Министерства, нормативы).

В Учреждении приказом от 30 декабря 2015 г. № 118 утверждено «Положение о порядке обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг» (далее-Положение), которое определяет порядок поступления, выдачи и учета мягкого инвентаря.

На проверке в Учреждении предоставлены копии документов: Положение, договоры работников Учреждения о полной индивидуальной материальной ответственности, договоры работников Учреждения о полной индивидуальной материальной ответственности, приказ от 30 декабря 2015 г. № 118 «Об утверждении обеспечения мягким инвентарем получателей реабилитационных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», журнал выдачи мягкого инвентаря получателю социальных услуг временного пребывания.

Для оценки соблюдения норм обеспечения клиентов мягким инвентарем, в Учреждении проведен визуальный осмотр комнат проживания, в результате чего установлено, что получатели социальных услуг обеспечены мягким инвентарем в соответствии с нормативами утвержденными приказом Министерства.

Выдача и замена мягкого инвентаря фиксируется в журнале выдачи мягкого инвентаря получателям социальных услуг временного пребывания.

В достаточном количестве имеется запас для обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг.

Нарушений не выявлено.

Документы, регламентирующие предоставление социальных услуг

В соответствии с пунктом 5 приказа Министерства социального развития Пермского края от 31 октября 2014 г. № СЭД-33-01-05-555 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» (далее - Порядок) регламентирует предоставление полустационарного социального обслуживания инвалидам, детям-инвалидам в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме обслуживания.

В соответствии со статьей 16 Закона № 442-ФЗ, индивидуальная программа (далее – ИППСУ) является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг.

При проведении настоящей проверки установлено, что данные персонифицированного учета Учреждением направлены в территориальные управления Министерства в электронном виде.

Учреждением представлен локальный приказ от 11 января 2021 г. № 2а «О назначении ответственных лиц за контроль качества в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района», в соответствии с пунктом 3 которого в Учреждении создана комиссия по проверке качества предоставляемых услуг, контроль за исполнением настоящего приказа возложен на директора Учреждения.

Учет социальных услуг ведется специалистами Учреждения в журналах учета предоставления услуг на бумажных носителях.

В ходе проведения проверки запрошены документы учета социальных услуг, ИППСУ и акты в отношении О.С. Селиной, И.В. Кочевой, Е.В. Зубовой, Е.Р. Чебыкина, К.И. Боталова.

При анализе представленных документов учета (журналов учета предоставления услуг), ИППСУ и Порядка выявлены множественные несоответствия в части предоставления следующих социальных услуг И.В. Кочевой:

Наименование услуги	Кол-во оказанных услуг в отчетном периоде согласно документам учета предоставления услуг (бумажный носитель)	Порядок
«Организация и проведение лечебно-трудовой деятельности» (2.10 Порядка)	11	21
«Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование получателя социальных услуг» (4.1 Порядка)	4	2
«Логопедическая помощь (логопедическая диагностика)» (4.2 Порядка)	2	3
«Логопедическая помощь (консультация)» (4.3 Порядка)	3	5
«Диагностика наиболее развитых функций инвалида для его ориентации в окружающей среде» (5.1 Порядка)	5	3
«Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации» (5.2 Порядка)	15	5
«Обучение навыкам самообслуживания. Поведение в быту и общественных местах» (6.3 Порядка)	15	10

Услуга «Консультация инвалида по вопросам адаптации жилья к нуждам инвалида» (6.2 Порядка), предусмотренная ИППСУ получателя социальных услуг И.В. Кочевой не предоставлялась. Согласно пояснительной записке директора Учреждения № 36 от 18 марта 2021 г. данная услуга не представлялась ввиду отсутствия соответствующего специалиста.

Таким образом, Учреждением нарушена статья 16 Закона № 442-ФЗ в части предоставления социальных услуг не в соответствии с ИППСУ получателей социальных услуг, которые являются для поставщика обязательными для исполнения;

нарушен пункт 5 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденного приказом Министерства социального развития Пермского края от 31 октября 2014 № СЭД-33-01-03-555 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания» ввиду предоставления социальных услуг не в соответствии с периодичностью, установленной Порядком.

Документы-основания предоставления социального обслуживания получателям социальных услуг

Согласно требованиям статьям Закона № 442-ФЗ, социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты предоставления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

Существенными условиями договора о предоставлении социальных услуг являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату. Отношения, связанные с исполнением договора о предоставлении социальных услуг, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Пунктом 2 приказа Министерства социального развития Пермского края от 17 октября 2014г. № СЭД-33-01-03-517 «Об установлении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания» установлено, что социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются несовершеннолетним детям бесплатно.

К настоящей проверке представлены договоры о предоставлении социальных услуг (далее - договор), акты об оказании реабилитационных услуг по договору на полустационарное обслуживание (далее – акт).

В ходе осуществления настоящей проверки выборочно изучены договоры О.С. Селиной, И.В. Кочевой, Е.В. Зубовой, Е.Р. Чебыкина, К.И. Боталова.

Все представленные договоры содержат существенные условия, определенные статьей 17 Закона № 442-ФЗ и заключены с получателями социальных услуг или их законными представителями, детям услуги предоставляются без взимания платы.

В соответствии с пунктом 1 статьи 432 Гражданского кодекса РФ существенными являются условия о предмете договора, условия, которые названы в законе или иных правовых актах как существенные или необходимые для договоров данного вида.

Согласно разделу I «Предмет договора» пункта 4 договора № 27 от 8 февраля 2021 г. в отношении Е.Р. Чебыкина и разделу I «Предмет договора» пункта 4 договора № 35 от 8 февраля 2021 г. в отношении Е.В. Зубовой по результатам оказания услуг заполняется индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) и составляется акт (Приложение № 1).

Таким образом, акт является неотъемлемой частью договора и подлежит заполнению по окончании реабилитации. Однако в ходе рассмотрения документов учета предоставления услуг (бумажные носители), актов, ИППСУ, было выявлено, что социально-медицинская услуга «Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг» получателям социальных услуг Е.В. Зубовой, Е.Р. Чебыкину предоставлялась в период с 8 февраля 2021 г. по 28 февраля 2021 г., согласно ИППСУ услуга должна предоставляться ежедневно. Однако в акте сведения об оказании данной услуги отсутствуют.

В соответствии с пунктом 3.10. приложения 2 Порядка выдачи направления на оказание реабилитационных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденного приказом Министерства от 6 февраля 2015 г. № СЭД-33-01-03-31 «Об утверждении порядков в сфере реабилитационных услуг» (далее – приказ Министерства от 6 февраля 2015 г.) в случае принятия решения о признании инвалида нуждающимся в предоставлении реабилитационных услуг территориальное управление Министерства в течение десяти рабочих дней со дня подачи заявления составляет ИППСУ, передает ее инвалиду или его законному представителю и выдает направление в реабилитационный центр в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу Министерства от 6 февраля 2015 г.

Получателю социальных услуг И.В. Кочевой согласно разделу III договора № 3 от 8 февраля 2021 г. услуги предоставляются без взимания платы в связи с выданным направлением № 04 отделом по Кочевскому и Косинскому муниципальным округам территориального управления по Коми-Пермяцкому округу Министерства, где указано, что сумма для оплаты инвалидом составляет (0).

Нарушений не выявлено.

Учреждению рекомендуется в полном объеме фиксировать сведения по фактам предоставления социальных услуг в актах по окончании реабилитации ввиду того, что акт является неотъемлемой частью договора.

Организация доступной среды для инвалидов и маломобильных групп населения

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – ст. 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ) организации независимо от их организационно-правовых форм обеспечивают инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников):

возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты социальной инфраструктуры, входа в такие объекты и выхода из них;

сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной инфраструктуры;

надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

допуск на объекты социальной инфраструктуры собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение;

оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

Согласно пункту 9 приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 июля 2015 г. № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи» органы и организации, предоставляющие услуги в

сфере труда, занятости и социальной защиты, в целях определения мер по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг проводят обследование данных объектов и предоставляемых услуг, по результатам которого составляется паспорт доступности для инвалидов объекта и услуг (далее – паспортизация).

В Пермском крае паспортизация проводится в соответствии с постановлением Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п «Об организации работы по паспортизации объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности на территории Пермского края» (далее – постановление Правительства Пермского края от 29 августа 2017 № 748-п).

Нормы обеспечения доступности зданий и сооружений для инвалидов и маломобильных групп населения установлены сводом правил 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001» (утв. Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ от 14.11.2016 г. № 798/пр) (далее – СП 59.13330.2016).

Согласно пункту 1.6 постановления Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п паспортизация проводится поэтапно и включает в себя:

создание комиссии по паспортизации и утверждение плана-графика обследования и паспортизации объектов и услуг в приоритетных для инвалидов и других МГН сферах жизнедеятельности;

проведение обследования объектов и оформление паспортов доступности объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг для инвалидов и других МГН и актов обследования объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур к паспортам доступности объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (далее соответственно - Паспорт доступности, Акт обследования);

разработку и реализацию адресных программ адаптации объектов и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН (далее - Адресная программа адаптации).

В ходе проведения проверки представлены документы:

приказ директора Учреждения от 10 февраля 2019 г. № 15 «Об утверждении новой редакции паспорта доступности, акта обследования, адресной программы адаптации объектов»;

паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1 от 10 февраля 2019

г.;
акт обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 3 от 10 февраля 2019 г.;

6 приложений к акту обследования объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур к паспорту доступности объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур от 10 февраля 2019 г.;

приказ директора Учреждения от 20 февраля 2021 г. № 16 «О приостановлении деятельности физиотерапевтического отделения»;

паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 2 от 10 февраля 2019

г.;
акт обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от 10 февраля 2019 г.;

6 приложений к акту обследования объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур к паспорту доступности объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур от 10 февраля 2019 г.;

адресная программа адаптации объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения от 10 февраля 2019 г.;

приказ директора Учреждения от 18 марта 2021 г. № 20 «О внесении изменений в приложения к актам обследования объектов социальной инфраструктуры к паспорту доступности от 10 февраля 2019 г.»;

пояснительные записки директора Учреждения.

При анализе документов, представленных директором Учреждения, выявлены общие нарушения. Такие как:

Согласно пункту 11 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527-н «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи» (далее - Приказ № 527-н) для проведения обследования и паспортизации приказом руководителя органа или организации, предоставляющих услуги в сфере труда, занятости и социальной защиты, создается комиссия по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на

нем услуг (далее - Комиссия), утверждается ее состав, план-график проведения обследования и паспортизации, а также организуется работа Комиссии.

Согласно пункту 2.2 Порядка проведения паспортизации объектов, утвержденного постановлением Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п в состав Комиссии по паспортизации включаются представители организации (структурного подразделения), представители общественных объединений инвалидов, обладающие знаниями в области формирования доступной среды для различных категорий инвалидов.

Согласно представленному приказу директора Учреждения от 1 марта 2016 г. № 65 в Учреждении создана комиссия по паспортизации объектов, но в составе комиссии представители общественных объединений инвалидов не значатся. Однако, в представленных актах обследования объектов социальной инфраструктуры к паспортам доступности объектов, имеется подпись специалиста – эксперта РИЦ «Доступная среда» Пермской краевой организации Всероссийского общества инвалидов.

Кроме того, согласно приказу директора Учреждения от 1 марта 2016 г. № 65 в состав комиссии включены: Евсина А.В., Мясникова Л.В., Боталова Н.С., Ярин В.А. При этом, в представленных актах обследования к паспортам доступности объектов подписи Мясниковой Л.В. и Ярина В.А. отсутствуют.

Согласно пункту 3.8 Порядка проведения паспортизации объектов, утвержденного постановлением Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п, Акт обследования включает в себя 6 приложений с результатами обследований различных зон. Каждый функционально – планировочный элемент должен быть расписан подробно – должно быть описано его наличие/отсутствие, сделано подтверждающее фото, произведены замеры, описаны выявленные нарушения.

Однако, в представленных приложениях к Актам обследования объектов отражены не все нарушения, выводы о соответствии объектов доступности сделаны недостоверные.

В представленных паспортах доступности объектов вывод о доступности объектов для автомобильных групп граждан сделан ошибочный, ввиду того, что в представленных актах обследования неверно обозначены результаты обследования:

по некоторым функционально – планировочным элементам фактический результат превышает норму, установленную СП 59.13330.2016, однако при этом в результате написано, что элемент соответствует нормативу;

неверно сформулированы выводы о соответствии функционально – планировочного элемента нормативу (в пункте 4.6.3. Приложения 3 к акту обследования объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур к паспорту доступности объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур от 10 февраля 2019 г. написано, что соответствует частично);

не обследованы некоторые структурно – функциональные зоны объектов (в приложении 4 к акту обследования объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур к паспорту доступности объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур от 10 февраля 2019 г. не проведено обследование комнаты приема пищи).

Кроме того, согласно пункту 4.1. постановления Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п по результатам обследования объектов, анализа принятых решений о обеспечении доступности объектов и возможных вариантах адаптации объектов разрабатываются и утверждаются Адресные программы адаптации.

Адресные программы включают в себя:

перечень мероприятий, запланированных по адаптации объекта с учетом выявленных нарушений при составлении акта обследования;

вид запланированных работ;

ожидаемый результат;

финансирование;

указываются ответственные исполнители;

даты контроля реализации мероприятий.

Адресные программы Учреждения составлены с нарушениями требований постановления Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п. А именно:

запланированные мероприятия сформулированы неверно (необходимо отразить конкретное мероприятие по повышению доступности структурно – функциональной зоны, а не «Р. Орг. решение»;

запланированные мероприятия не соответствуют выводам, отраженным в приложениях к актам обследования;

не внесены изменения в даты текущего контроля;

отсутствует отметка о согласовании адресной программы с Министерством социального развития Пермского края.

Таким образом, результаты проведенной паспортизации объектов Учреждения являются не достоверными и не отражают всю полноту сведений относительно состояния доступности объекта для маломобильных групп граждан, а также разработанные адресные программы не включают в себя необходимый объем мероприятий для повышения уровня доступности объекта.

Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения самостоятельного передвижения, оказание инвалидам помощи на социальных объектах:

Согласно пункту 3 Приказа № 527-н руководители организаций, предоставляющих услуги в сфере социальной защиты, в пределах установленных полномочий организуют инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с учетом имеющихся у них стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности.

В ходе проведения проверки представлены документы:
приказ директора Учреждения от 13 января 2020 г. № 16 «внести изменения в приказ № от 09.02.2016 г. в новой редакции»;

приказ директора Учреждения от 9 февраля 2016 г. № 28а;
положение по доступности инвалидов в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района от января 2020 г.;

инструкция сопровождающего инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района от 13 января 2020 г.;

положение по сопровождению детей инвалидов автотранспортом ГБУ ПК РЦДПОВ Юсьвинского района от 25 января 2020 г.;

журнал № 9 «проведения инструктажа по технике безопасности при сопровождении детей от 9 февраля 2016 г.;

приказ директора Учреждения от 11 января 2018 г. № 5 «О введении в эксплуатацию кресельного подъемника»;

положение при работе с применением лестничного кресельного подъемника от 10 января 2020 г.;

инструкция по использованию лестничного подъемника;

дополнительное соглашение № 3 к трудовому договору от 10 марта 2003 г. № 36;

эффективный контракт с работником государственного учреждения от 26 августа 2020 г.;

пояснительные записки директора Учреждения.

По результатам рассмотрения представленных документов установлено следующее.

Согласно пункту 3 приказа директора Учреждения от 13 января 2020 г. № 16 ответственными лицами за сопровождение назначены воспитатели, инструктор по труду, медицинские сестры, помощники воспитателей, водители, логопеды и сторожи.

В соответствии с представленными трудовыми договорами с воспитателем и водителем в обязанностях сотрудников значится сопровождение детей и оказание помощи в преодолении барьеров.

В ходе проведения проверки приказ о назначении ответственного лица за проведение инструктажа с сотрудниками Учреждения по вопросам оказания помощи инвалидам и маломобильным группам граждан не представлен. Периодичность проведения инструктажа с сотрудниками не установлена.

Однако, согласно представленному журналу № 9 «проведения инструктажа по технике безопасности при сопровождении детей» инструктаж с сотрудниками проводится с периодичностью раз в год.

Кроме того, согласно пункту 2 приказа директора Учреждения от 11 января 2018 г. № 5 руководителю Учреждения необходимо было провести первичный инструктаж и обучение сотрудников с лестничным кресельным подъемником. Однако, согласно представленному журналу № 9 «проведения инструктажа по технике безопасности при сопровождении детей» инструктаж с сотрудниками по вопросу работы с подъемником проводился с 2016 года, что является недостоверной информацией, так как согласно приказу от 11 января 2018 г. № 5 кресельный подъемник введен в эксплуатацию с 11 января 2018 г.

При проведении визуального осмотра отмечено, что большинство получателей социальных услуг проживают с законными представителями и в оказании помощи со стороны сотрудников не нуждаются. Дети, проживающие в Учреждении без сопровождения, мобильны и в помощи при передвижении не нуждаются.

С учетом изложенного, Учреждением нарушены требования ст. 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001», постановления Правительства Пермского края от 29 августа 2017 г. № 748-п «Об организации работы по

паспортизации объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности на территории Пермского края».

Рекомендовано: приказом директора Учреждения назначить ответственное лицо за проведение инструктажа по вопросу обеспечения доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг с сотрудниками Учреждения;

разработать и утвердить программу инструктажа по вопросу обеспечения доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг с установлением периодичности проведения инструктажа;

разработать и утвердить форму журнала «учета инструктажа (обучения) по вопросам, связанных с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг» с отображением в ней информации об инструкторе и виде инструктажа (первичный или повторный);

обеспечить проведение инструктажа со всеми сотрудниками Учреждения с соблюдением периодичности, установленной программой инструктажа.

Таким образом, проведенная проверка показала, что Учреждением нарушено законодательство в сфере социального обслуживания при предоставлении социального обслуживания получателям социальных услуг.

Прилагаемые к акту документы: Предписание Министерства от 05 апреля 2021 г. № 33-14-09-2-2п об устранении выявленных нарушений и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью людей, а также других мероприятий, предусмотренных действующим законодательством.

Подписи лиц, проводивших проверку:

О.Г. Дорошук

О.С. Дровняшина

(подпись)

(подпись)

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

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

«05» 04 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Настоящий акт составлен на 13 листах в двух экземплярах.