

Департамент социальной защиты населения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Пучеж
(место составления акта)

“ 08 ” мая 20 19 г.
(дата составления акта)
14.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 2

По адресу/адресам: 155360, Ивановская область, г. Пучеж, ул. Павла Зарубина, д. 12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Департамента социальной защиты населения Ивановской области
от 25.03.2019 № 92

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая документарная и выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Комплексный центр
социального обслуживания населения по Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением социального обслуживания Департамента социальной защиты
населения Ивановской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Масленникова Г.Г. – директор ОБУСО «КЦСОН по Пучежскому и Лухскому муниципальным
районам» 28.03.2019 в 11.50

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

-

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Лепахина Светлана Владимировна, консультант управления
социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области,

Хичева Екатерина Олеговна, ведущий специалист – эксперт управления социального
обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций
указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Масленникова Галина Геннадьевна, директор
ОБУСО «КЦСОН по Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»,

Бодина Татьяна Ивановна, заведующая отделением временного проживания граждан пожилого
возраста и инвалидов ОБУСО «КЦСОН по Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»

Назарычева Галина Геннадьевна, заведующая отделением социального обслуживания на дому
ОБУСО «КЦСОН по Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

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

1. В нарушение части 2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» на официальном сайте организации отсутствует информация об объеме предоставленных социальных услуг, а также выполнение государственного задания на оказание государственных услуг в 1 квартале 2019 года.

2. Нарушены требования раздела 2 Порядка ведения личных дел получателей социальных услуг, утвержденного приказом Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.12.2015 № 531-о.д.н., в личных делах получателей социальных услуг:

2.1. в нарушение пункта 2.3 в личных делах получателей социальных услуг отсутствует внутренняя опись документов, либо размещена не в начале личного дела;

2.2. в нарушение пункта 2.4 листы в личных делах не пронумерованы.

3. Нарушены требования свода правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (далее – СП 59.13330.2016):

3.1. в нарушение пункта 6.5.9 отсутствуют информирующие тактильные таблички для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля;

3.2. в нарушение пункта 6.3.3 санитарно-гигиенические помещения не адаптированы для маломобильных групп населения.

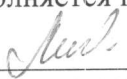
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

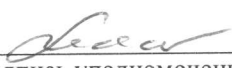
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
не выявлено

нарушений не выявлено

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


(подпись проверяющего)


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

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: Предписание (на л. в 1 экз.)

Подписи лиц, проводивших проверку: Левахина С.В.

Хичева Е.О.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Масленникова Галина Геннадьевна, директор ОБУСО «КЦСОН по Пучежскому и Лухскому
муниципальным районам»

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

“08” сентября 20 19 г.

Левахина
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Бюджетное учреждение социального
обслуживания населения Ивановской
области «Комплексный центр социального
обслуживания населения по Пучежскому и
Лухскому муниципальным районам»
(наименование организации социального обслуживания или
фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)
Масленниковой Галине Геннадьевне
(ФИО руководителя организации социального обслуживания)

Предписание
об устранении выявленного нарушения в сфере социального обслуживания

В соответствии с распоряжением Департамента социальной защиты населения Ивановской области от «25» марта 2019 г. № 92 «О проведении плановой документарной и выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя» «08» мая 2019 г. была проведена проверка соответствия деятельности поставщика социальных услуг в Ивановской области, объемов, сроков, качества социальных услуг, в части предоставления социально-бытовых услуг в стационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому в соответствии с планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2019 год
(предмет проверки)

в отношении бюджетного учреждения социального обслуживания Ивановской
области «Комплексный центр социального обслуживания населения по
Пучежскому и Лухскому муниципальным районам»
(наименование организации социального обслуживания или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

По итогам проведённой проверки, **ПРЕДПИСЫВАЮ:**

1. Устранить в срок до «01» августа 2019 года следующие нарушения:

1.1. Разместить на официальном сайте организации информацию об объеме предоставленных социальных услуг, а также отчет о выполнении государственного задания на оказание государственных услуг в 1 квартале 2019 года в соответствии с требованиями части 2 статьи 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.2. Привести личные дела получателей социальных услуг в соответствие с требованиями пунктов 2.3, 2.4 раздела 2 Порядка ведения личных дел получателей социальных услуг, утвержденного приказом Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.12.2015 № 531-о.д.н.

1.3. Провести работу по размещению информирующих тактильных табличек для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля в соответствии с пунктом 6.3.3. СП 59.13330.2016.

1.4. Провести работу по оборудованию санитарно-гигиенических помещений в соответствии с п. 6.3.3 СП 59.13330.2016.

2. Представить в срок до «15» августа 2019 года отчет об устранении нарушений по пункту 1 настоящего предписания с приложением копий подтверждающих документов.

Адрес представления информации: 153012, г. Иваново, пер. Свободный, д. 4, Департамент социальной защиты населения Ивановской области.

Государственный гражданский
служащий Департамента,
уполномоченный на осуществление
регионального государственного
контроля (надзора) в сфере социального
обслуживания граждан



(подпись)

С.В. Лепихина
(ФИО)