

Форма N 10
проверочного листа (списка контрольных вопросов)
для осуществления регионального государственного контроля
(надзора) в сфере социального обслуживания
в Ивановской области в части проверки соблюдения
обязательных требований к предоставлению социально-бытовых
услуг (за исключением обеспечения питанием, уборкой жилых
помещений), социально-медицинских услуг,
социально-психологических услуг, социально-педагогических
услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг,
услуг в целях повышения коммуникативного потенциала
получателей социальных услуг, имеющих ограничения
жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов,
в стационарной форме получателям социальных услуг
из числа несовершеннолетних граждан

Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, вошедших в Реестр поставщиков социальных услуг Ивановской области, в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг (за исключением обеспечения питанием, уборки жилых помещений), социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в стационарной форме получателям социальных услуг из числа несовершеннолетних граждан ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Проверочный лист (список контрольных вопросов) утвержден для проведения плановых проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ивановской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг (за исключением обеспечения питанием, уборки жилых помещений), социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в стационарной форме получателям социальных услуг из числа несовершеннолетних граждан.

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания в Ивановской области
Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя	
Наименование органа регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в Ивановской области	Департамент социальной защиты населения Ивановской области
Основание проведения плановой проверки	Распоряжение Департамента социальной защиты населения Ивановской области от ____ ____ 20__ года N ____ " ____ "
Место проведения плановой проверки	

Учетный номер проверки в ФГИС "Единый реестр проверок"	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц Департамента социальной защиты населения Ивановской области, уполномоченных на проведение плановой проверки и заполняющих проверочный лист (список контрольных вопросов)	

Перечень вопросов, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, вошедшим в Реестр поставщиков социальных услуг Ивановской области, обязательных требований, составляющих предмет проверки:

N п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы		
			Да	Нет	Не относится
1	2	3	4	5	6
1.	Размещение получателей социальных услуг осуществляется с учетом пола, возраста. Размещение получателей социальных услуг осуществляется в жилых комнатах, с учетом предоставления необходимых условий для комфортного проживания в соответствии с утвержденным нормативом	Подпункт а) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ивановской области, утвержденному постановлением Правительства Ивановской области от 05.12.2014 N 510-п (далее - Порядок предоставления социальных услуг); пункт 1 приказа Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 14.10.2014 N 420-о.д.н. "Об утверждении норм и нормативов в сфере социального обслуживания граждан в Ивановской области" (далее - приказ N 420-о.д.н.)			
2.	Обеспечение получателей социальных услуг мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам	Подпункт в) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг; пункт 2.1 приказа N 420-о.д.н.			
3.	Организация для получателей социальных услуг досуга и отдыха, в том числе обеспечение	Подпункт д) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных			

	книгами, журналами, газетами, настольными играми	услуг			
4.	Предоставление получателям социальных услуг гигиенических услуг (ванна, душ, баня, при необходимости обтирание, стрижка ногтей) получателям социальных услуг, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их	Подпункт е) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
5.	Организация стирки личной одежды и белья получателей социальных услуг	Подпункт ж) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
6.	Обеспечение получателей социальных услуг при выписке из организаций социального обслуживания Ивановской области одеждой, обувью (по сезону) согласно утвержденным нормативам	Подпункт к) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг; пункт 2.1 приказа N 420-о.д.н.			
7.	Обеспечение сохранности личных вещей получателей социальных услуг	Подпункт л) пункта 1.1 раздела 1 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
8.	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)	Подпункт а) пункта 2.1 раздела 2 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
9.	Проведение среди получателей социальных услуг оздоровительных мероприятий	Подпункт б) пункта 2.1 раздела 2 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
10.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	Подпункт в) пункта 2.1 раздела 2 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
11.	Оказание получателям социальных услуг первичной медико-санитарной помощи (доврачебная, врачебная) организациями социального обслуживания, имеющими лицензию на медицинскую	Подпункт д) пункта 2.1 раздела 2 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			

	деятельность, в объеме заявленных в лицензии видов деятельности				
12.	Оказание содействия получателям социальных услуг в проведении медико-социальной экспертизы	Подпункт е) пункта 2.1 раздела 2 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
13.	Оказание получателям социальных услуг социально-психологического консультирования, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	Подпункт а) пункта 3.1 раздела 3 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
14.	Осуществление социально-педагогической коррекции, включая диагностику и консультирование (при необходимости) получателей социальных услуг	Подпункт а) пункта 4.1 раздела 4 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
15.	Создание получателям социальных услуг условий для дошкольного образования детей и получения образования по образовательным программам	Подпункт б) пункта 4.1 раздела 4 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
16.	Создание получателям социальных услуг условий для получения образования по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования	Подпункт в) пункта 4.1 раздела 4 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			
17.	Оказание получателям социальных услуг помощи в оформлении и восстановлении документов	Подпункт а) пункта 6.1 раздела 6 приложения 2 к Порядку предоставления социальных услуг			

(должность, фамилия и инициалы
должностного лица, проводящего
плановую проверку и заполняющего
проверочный лист)

(подпись)

(дата подписания проверочного листа)