

Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(Депсоцразвития Югры)

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

г. Нижневартовск,
ул. Дружбы Народов, 15Б
(место составления акта)

“ 7 ” апреля 20 21 г.
(дата составления акта)
12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 6

По адресу/адресам: 628602, Ханты-Мансийский автономный округ – Югры,
г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д.15Б
(место проведения проверки)

На основании: приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.03.2021 № 283-р «О проведении плановой/выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

бюджетного учреждения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры
«Нижневартовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – Учреждение)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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: 3 рабочих дня, 24 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Департаментом социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

С. Г. Прохорова 18.03.21

(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:

Лацук Наталья Сергеевна, заместитель начальника управления – начальник отдела контроля в сфере социального обслуживания, доступной среды и внутреннего финансового аудита Административного управления Депсоцразвития Югры;

Монич Андрей Анатольевич, главный специалист-эксперт отдела контроля в сфере социального обслуживания, доступной среды и внутреннего финансового аудита Административного управления Депсоцразвития Югры.

(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:

Прокопьева Светлана Геннадьевна, директор Учреждения;

Шагимуратова Эльвира Талгатовна, заместитель директора Учреждения;

Разинько Людмила Петровна, заместитель директора Учреждения.

(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 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 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», свода правил СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 14.11.2016 № 798/пр поставщиком социальных услуг не полностью обеспечены условия для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, а именно не соответствуют предъявляемым требованиям (или) отсутствуют:

не обеспечен беспрепятственный вход на территорию объекта, ворота, установленные при въезде, имеют шлагбаум и калитку с высоким порогом; отсутствует кнопка вызова персонала, знаки доступности для инвалидов;

путь к входу в здание не оснащен ограждением, бордюром с направляющей функцией вдоль тротуара;

поручни наружной лестницы и пандуса не оснащены тактильными обозначениями «начало поручня, окончание поручня», выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля;

наружная лестница: маркировка контрастным цветом внизу и наверху лестничного марша отсутствует, имеет травмоопасные элементы в виде железных углов на ступенях (нарушение устранено в ходе проверки), противоскользящие

полосы, не имеют контрастного цвета с поверхностью ступеней, боковой край ступеней, не примыкающий к стене, не имеет бортиков, либо устройств для предотвращения соскальзывания трости или ноги.

2. В нарушение пункта 8 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» ответственным за обучение и инструктаж по ситуационной помощи работников учреждения назначен работник (культурорганизатор Кривоконь А.А.) не имеющий документов, подтверждающих наличие знаний по оказанию ситуационной помощи, документы не представлены.

В ходе проверки приказ аннулирован. Издан приказ о назначении ответственных лиц за организацию обучения работников учреждения (приказ учреждения № 178 от 06.04.2021).

3. В нарушение пунктов 3, 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», поставщиком услуг не обеспечено оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации (коридоры (холлы) учреждения: отсутствует маркировка (этажности, начала и окончания лестничного марша) на поручнях наружной лестницы и пандуса, выполненная рельефно-точечным шрифтом Брайля; в здании отсутствуют тактильные мнемосхемы этажей и туалетных комнат, что подтверждается фотоматериалами (прилагаются), представленными должностными лицами учреждения.

4. В нарушение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 №874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», в заключаемых договорах о предоставлении социальных услуг:

в разделе VI «Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты» отсутствует сумма оплаты за предоставление социальных услуг (Новоженова Е.Л. – договор от 22.02.2018 № 310; Слесарева Г.П. – договор от 01.08.2020 № 16; Мещерякова Э.К. – договор от 03.12.2018 № 341).

5. В нарушение пункта 2 части 1 ст. 12 Федерального закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пункта 13, 22, 24 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» социальные услуги гражданам предоставлены меньше либо сверх объемов, установленных индивидуальной программой предоставления социальных услуг, о чем свидетельствуют акт сдачи-приемки оказанных услуг (Толстов В.И. – акт сдачи-приемки оказанных услуг от 02.11.2020, от 01.12.2020, ИППСУ от 15.12.2017 № 2643; Мещерякова Э.К. – акт сдачи-приемки оказанных услуг от 01.01.2019, ИППСУ от 30.11.2018 № 4548).

6. В нарушение части 1 статьи 17 Федерального закона от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пункта 24 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных

услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в пункте 1 раздела I «Предмет договора» в договоре о предоставлении социальных услуг реквизиты индивидуальной программы предоставления социальных услуг не соответствуют реквизитам индивидуальной программы предоставления социальных услуг в соответствии с которой предоставляются гражданину социальные услуги (Слесарева Г.П., договор от 01.08.2020 № 16, ИППСУ от 31.08.2020 № 2808).

7. В нарушение пункта 13 части 2 статьи 7 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 №159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», пункта 16 приложения к постановлению Правительства автономного округа от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» поставщиком услуг принимаются заявления о предоставлении социальных услуг по неустановленной форме (заявление от 22.02.2018, Новоженова Е.Л.; заявление от 13.10.2017, Борисов Ю.П., заявление от 20.02.2019, Шевченко С.Н.).

(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): -----

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -----

нарушений не выявлено -----

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

№ п.п.	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Акт обследования помещений зданий (прилегающая территория) бюджетного учреждения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартровский дом-интернат для престарелых и инвалидов» по состоянию на 06.04.2021	8
2.	Проверочный лист	10
3.	Копии: акт сдачи-приемки оказанных услуг от 02.11.2020, от 01.12.2020; акт сдачи-приемки оказанных услуг от 01.01.2019.	8
4.	Копии: договор о предоставлении социальных услуг от 01.08.2020 № 16; договор о предоставлении социальных услуг от 22.02.2018 № 310; договор о предоставлении социальных услуг 01.08.2020.	13
5.	Копии: индивидуальная программа предоставления социальных услуг от 31.08.2020 № 2808, индивидуальная программа предоставления социальных услуг от 15.12.2017 № 2643, индивидуальная программа предоставления социальных услуг от 30.11.2018 № 4548	16
6.	Копии: заявление о предоставлении социальных услуг от 13.10.2017, заявление о предоставлении социальных услуг от 22.02.2018, заявление о предоставлении социальных услуг от 20.02.2019.	3
7.	Фото материалы (доступная среда)	5
ИТОГО:		63

Подписи лиц, проводивших проверку:


 _____ Н.С. Лацук

 _____ А. А. Монич

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



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

«07» _____ 04 _____ 20 21 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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