

Государственная инспекция труда в Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Волгоград,
ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16
(место составления акта)

19.03.2019г.

(дата составления акта)

18-00

(время составления акта)

(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 34/12-3495-19-И

по адресу/адресам: Волгоградская область, г. Суровикино,
ул. Автострадная, дом 14

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 34/12-2607-19-И от 22 февраля 2019г.

Руководителя Государственной инспекции труда в Волгоградской области
Карамдина Юрия Владимировича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется),
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа
муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена

внеплановая/выездная

(плановая/внеплановая/документарная/ выездная)

проверка в отношении:

государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
«Суровикинский психоневрологический интернат»

(ИНН 3430030612; ОГРН 1023405972127)

(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)

Продолжительность проверки: с « 26 » февраля 2019г. по « 26 » февраля 2019г.
(дней/часов)

Акт составлен: Гострудинспекция в Волгоградской области

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

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

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: _____

Педченко Сергей Геннадьевич, заместитель руководителя (по правовым вопросам),
 Банкин Александр Фёдорович, зам. начальника отдела № 2 правового надзора и контроля
 Гайдук Галина Геннадьевна, зам. начальника отдела № 1 правового надзора и контроля

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),
 проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций
 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования
 экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа
 по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: _____

Савинов Алексей Николаевич, и.о. директора Учреждения

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 установлено следующее:

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

1. В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" получатели социальных услуг в стационарной форме обеспечиваются жилыми помещениями, а также помещениями для предоставления всех видов социальных услуг, предусмотренных пунктами 1 - 7 статьи 20 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

В соответствии с п. 3.5 СП 2.1.2.3358-16 спальные комнаты для лиц, страдающих психическими расстройствами, рассчитываются на 4 - 6 человек.

В нарушение указанных требований 341 получатель социальных услуг размещен в спальных комнатах, рассчитанных более чем на 6 человек.

2. В нарушение пункта 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», подпункта е) пункта 4 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, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н в Учреждении не выполняется требование по дублированию голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).

3. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», не в полном объеме обеспечено соблюдение требования пункта 5.1 СП 2.1.2.3358-16, согласно

которому потолки, стены и полы всех помещений должны быть гладкими, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

Потолки в спальнях комнат отделения социо-реабилитационного профиля площадью 194,9 м² не соответствуют требованию 5.1 СП 2.1.2.3358-16.

4. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», пункта 6.1 СП 2.1.2.3358-16 жилые комнаты не в полном объеме оборудованы тумбочками, шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви.

5. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», пункта 6.4 СП 2.1.2.3358-16 душевые кабины не оборудованы душевыми установками из расчета одна установка на 5 человек.

В учреждении для 380 получателей социальных услуг действуют 16 душевых установок.

6. В нарушение подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», п. 3.8 СП 2.1.2.3358-16 для хранения технических средств реабилитации отсутствуют отдельные помещения.

(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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

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): _____

Прилагаемые документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Зам. руководителя Гострудинспекции
(по правовым вопросам)**

**Зам. начальника отдела № 1
правового надзора и контроля**



С.Г. Педченко

Г.Г. Гайдук

Зам. начальника отдела № 2
правового надзора и контроля



А.Ф. Банкин

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 19 ” марта 2019 __ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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