



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

(Минсоцдемографии Самарской области)
443086, г. Самара, ул. Революционная, 44, тел. 334-27-02, факс 270-91-14
ИНН 6316176298, КПП 631601001

г. Самара, ул. Революционная, 44
(место составления акта)

“ 26 ” февраля 20 20 г.
(дата составления акта)
14:00 часов
(время составления акта)

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

№ 817 /2020

По адресу/адресам: 443114, Самарская область, г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 58,
443114, Самарская область, г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 38а.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 15.01.2020 № 4-р «О проведении плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»,
распоряжения министра социально – демографической и семейной политики Самарской области от 10.02.2020 № 14-р «О внесении изменения в распоряжение министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 15.01.2020 № 4-р «О проведении плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»,
распоряжения министра социально – демографической и семейной политики Самарской области от 21.02.2020 № 21-р «О внесении изменения в распоряжение министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 15.01.2020 № 4-р «О проведении плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая выездная и документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“05” февраля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7ч.

"10" февраля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7ч.
 "13" февраля 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6ч.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней/ 38 часов 05.02.2020 – 7ч, 06.02.2020 – 3 ч, 07.02.2020 – 3ч, 10.02.2020 – 7 ч, 11.02.2020 – 3ч, 12.02.2020 – 3 ч., 13.02.2020 – 6ч, 17.02.2020 – 3ч, 21.02.2020 – 2ч., 26.02.2020 – 1ч.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социально-демографической и семейной политики

Самарской области

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

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

Бондарева И.С. 5.02.2020, 10.00.

(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: Котельникова Людмила Александровна – главный специалист управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля в сфере социального обслуживания, Кузьмин Алексей Александрович – консультант управления проверочной деятельности департамента регионального государственного контроля в сфере социального обслуживания

(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: Бондарева Ирина Евгеньевна – директор ГКУ СО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель».

(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:

в государственном казенном учреждении Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель» (далее – Учреждение, Центр) имеются в наличии и в актуальном состоянии учредительные документы и организационно-распорядительная документация, документация, регламентирующая деятельность Учреждения, находящегося по адресам:

443114, Самарская область, г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 58,

443114, Самарская область, ул. Г. Димитрова, д. 38а.

Учреждение оказывает комплекс социальных услуг детям, имеющим нарушение слуха, речи, психики, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, обеспечивает им максимально полную и своевременную социальную адаптацию к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

Целью деятельности Учреждения является оказание социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям – инвалидам в возрасте от 0 до 18 лет в полустационарной форме. Все услуги оказываются бесплатно.

Учреждение имеет лицензии на следующие виды деятельности:

- медицинские услуги предоставляются на основании лицензии № ЛО-63-01-004168 от 02.03.2017, выданной министерством здравоохранения Самарской области (серия ЛО-63 0004296), бессрочно.

- осуществление образовательной деятельности на основании лицензии № 6890 от 26.08.2016, выданной министерством образования и науки Самарской области (серия 63 Л 01 № 0002583), бессрочно.

Основной показатель деятельности Центра на 2020 г – 200 обслуженных граждан.

В 2019 году такой показатель составлял – 207 обслуженных граждан.

На момент проверки курс реабилитации для детей с нарушением слуха проходили: 35 человек (с 06.11.2019 г. по 20.03.2020 г.), 64 человека (с 04.02.20 по 17.06.2020).

Также Центр принимает на реабилитацию детей с расстройствами аутистического спектра. На момент проверки курс проходили 24 человека (с 29.10.2019 по 13.03.2020).

При проверке официального сайта на наличие и полноту информации о поставщике социальных услуг выявлено, что часть информации отсутствует (о месте нахождения обособленного структурного подразделения с указанием адреса и схемы проезда; о форме социального обслуживания, в которой поставщик социальных услуг предоставляет социальные услуги; о финансово-хозяйственной деятельности, о коллективном договоре).

Приказом директора назначен ответственный за актуализацию информации на сайте Учреждения. Данное замечание было устранено в ходе проверки.

Согласно штатному расписанию в Учреждении 41,00 штатная единица, из них 38 занятых. Имеются 3 вакантные ставки (бухгалтера, заместителя директора по АХЧ, методиста). Учреждением переданы сведения о потребности в работниках и наличии свободных рабочих мест в Центр занятости населения (интерактивный портал).

Для каждого сотрудника разработаны должностные инструкции, устанавливающие обязанности, права и функции, которые хранятся в личном деле. Уровень образования и квалификации сотрудников соответствует требованиям, указанным в должностных инструкциях. Квалификация персонала поддерживается учебой на курсах повышения квалификации не реже 1 раза в 5 лет. Однако, при проверке было установлено, что трое сотрудников своевременно не прошли обучение и не представили документы о повышении квалификации в Учреждение, а именно:

врач – рефлексотерапевт Литвина Г.П. последний раз проходила курс повышения квалификации в марте 2013 года (свидетельство о повышении квалификации - март 2013 года), дата очередного прохождения повышения квалификации – март 2018,

педагог дополнительного образования Блаженкова И.В. последний раз проходила курс повышения квалификации в 2014 году (свидетельство о повышении квалификации от 14.11.2014 г), дата очередного прохождения повышения квалификации – ноябрь 2019;

педагог дополнительного образования Хайкина И.Б. последний раз проходила курс повышения квалификации в 2014 году (свидетельство о повышении квалификации от 14.11.2014 г), дата очередного прохождения повышения квалификации – ноябрь 2019.

Директором Центра разработаны планы повышения квалификации и аттестации сотрудников по годам, однако в плане на 2018 год врач – рефлексотерапевт не был указан, в плане на 2019 год – два педагога дополнительного образования также отсутствовали. Все три указанных сотрудника включены в план повышения квалификации и аттестации сотрудников на 2020 год.

На момент проверки два педагога дополнительного образования начали обучение. Обучение врача – рефлексотерапевта запланировано в марте 2020 года. Договор на обучение представлен не был. Директору Центра даны рекомендации о приеме нового сотрудника с действующим сертификатом, на момент прохождения обучения Литвиной Г.П., и о своевременной разработке планов повышения уровня профессиональной компетенции специалистов.

В летний период в связи с отпусками специалистов социальные услуги предоставляются не в полном объеме в соответствии со стандартами. Взаимозаменяемость сотрудников отсутствует.

С целью проведения внутреннего контроля качества обслуживания в Учреждении разработаны и утверждены Положение «О проведении внутренних проверок», руководство по качеству, Положение «О комиссии по контролю качества социальных услуг».

Ежегодно руководителем Учреждения утверждается план – график внутренних контрольных проверок качества услуг, ежеквартальный план мероприятий по повышению качества. Заседания комиссии по внутреннему контролю качества оказания социальных услуг проводятся регулярно.

Однако, не все результаты проверок, согласно плану, заносятся в журнал внутреннего контроля качества предоставления социального обслуживания, ежеквартальный отчет о проведении внутреннего контроля не составляется. Директору Центра даны рекомендации о внесении результатов всех проверок, согласно плану, в журнал внутреннего контроля качества предоставления социального обслуживания, составлении ежеквартального отчета о проведении внутреннего контроля.

В Учреждении приказом руководителя назначен сотрудник, ответственный за первичный прием получателей социальных услуг и регистрацию обращений граждан. Журнал регистрации получателей социальных услуг ведется с нарушением требований – даты поступления граждан, обратившихся за оказанием услуг, указаны не по порядку. Данный журнал был полностью переделан, замечание устранено.

Ведется книга жалоб и обращений получателей социальных услуг, расположенная на информационном стенде, в доступном месте. В книге положительные отзывы, жалобы отсутствуют.

В Центре ведется Регистр получателей социальных услуг, в котором указана лишняя информация: диагноз, условия предоставления услуги, дата начала курса реабилитации, дата окончания курса реабилитации, продолжительность курса. Руководителю Центра даны рекомендации по ведению Регистра получателей социальных услуг и соблюдению требований по размещению информации. Замечание устранено в ходе проверки.

Утилизация твердых бытовых отходов, а также медицинских отходов осуществляется на основании договоров.

Мероприятия по дератизации и дезинсекции проводятся на основании контракта.

Эксплуатационные документы на физиотерапевтическое оборудование, медицинские приборы, аппаратуру, используемые при предоставлении социального обслуживания имеются в наличии и находятся в актуальном состоянии. Все оборудование (приборы, аппараты) обслуживается согласно контрактам с ООО «Медтехника-С».

Приказом Центра назначен сотрудник, ответственный по технике безопасности работы с оборудованием. Ведется журнал по технике безопасности работы с оборудованием.

Анкеты по определению степени удовлетворенности получателей социальных услуг качеством обслуживания представлены в полном объеме.

На момент проверки в Центре была опрошена часть получателей социальных услуг (50%), получающие социальные услуги. Жалоб от получателей социальных услуг на отношение персонала Учреждения, на социальное обслуживание, на организацию реабилитационного процесса не поступило. Получатели социальных услуг указали на неудобство проведения занятий по разным адресам. Несмотря на пешеходную доступность отделений между собой, это вызывает неудобство, особенно в зимнее время, получатели социальных услуг указывают на необходимость получения социальных услуг в одном здании.

443114, Самарская область, г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 58.

Учреждение располагается на первом этаже жилого многоквартирного дома, занимает две квартиры общей площадью 100 кв.м. На подъезде дома имеется вывеска с указанием наименования Центра, кнопка вызова на домофоне также идентифицируется.

При входе в Учреждение (в коридоре) имеются три информационных стенда, часть информации представлена в папках, которые находятся рядом со стендами. На стендах и в папках сведения, определённые статьей 13 Федерального Закона № 442-ФЗ, представлены не в полном объеме: отсутствовала информация об учредителях, о месте нахождения обособленного структурного подразделения с указанием адреса и схемы проезда, о наличии предписаний органов, осуществляющих государственный контроль в сфере социального обслуживания, и отчетов об исполнении указанных предписаний. Данное нарушение было устранено в ходе проверки.

В помещении Центра имеется два кабинета дефектолога, кабинет фонопеда, документоведа, кабинет заместителя директора по реабилитационной работе.

Площадь помещения для хранения архивных документов (личные дела, документы бухгалтерии) очень маленькая, документы хранятся на стеллажах под потолком, целостность которого нарушена, обнаружены следы подтеков (в связи с затоплением со стороны жильцов дома). Директору даны рекомендации о пересмотре места хранения архивных документов во избежание их повреждения.

В этом же помещении хранится уборочный инвентарь. При проверке журнала генеральных уборок помещений установлено, что последняя генеральная уборка была проведена 10.12.2019 года.

Питьевой режим организован без нарушений.

Личные дела получателей социальных услуг хранятся в кабинете заместителя директора по общим вопросам в деревянных шкафах под замком (реабилитационные карты хранятся по адресу ул. Г. Димитрова, 38а у врача-психиатра). Проверено 123 личных дела получателей социальных услуг, получающих социальное обслуживание на момент проверки (100%). Нарушений не выявлено.

При проверке личных дел за 2019 год установлено, что

у 20 получателей социальных услуг договора на курс комплексной реабилитации заключались без предоставления ИППСУ (Тимофеев С.В., Булыгин Г.Д., Семькин Е.С., Артамонов М.П., Подлипов Г.И., Пугаев Р.О., Егорова А.В., Вольных М.С., Осипов А.А., Обидина В.С., Обидина П.С., Осипов Д.С., Янгазов А.М., Кривенький Д.А., Исаев К.Д., Сивашова В.А., Лепешинский Я.И., Гюлумов Х.С., Силантьева К.А.);

у 15 получателей социальных услуг в личных делах отсутствуют акты-сдачи приемки оказанных услуг (Вахтеева У.Е., Вершинин Г.А., Вязов П.М., Глебова В.Е., Гюлумов Д.С., Дронова М.М., Картоева А.А., Кретов В.Е., Кузин Т.С., Медведева Е.Т., Суздалев Я.А., Сычев А.С., Тимохин И.В., Умнов Н.И., Чугунков Т.Ю.);

у 10 получателей социальных услуг отсутствуют договора о предоставлении социальных услуг (Вахтеева У.Е., Глебова В.Е., Гюлумов Д.С., Картоева А.А., Кузин Т.С., Медведва Е.Т., Суздалев Я.А., Сычев А.С., Умнов Н.И., Чугунков Т.Ю.).

Директору Центра даны разъяснения о недопустимости предоставления социальных услуг без заключения договора, без предоставления ИППСУ, о необходимости составления акта-сдачи приемки оказанных услуг по результатам оказания услуг.

443114, Самарская область, г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 38а.

Учреждение расположено в отдельно стоящем здании. На территории Центра отсутствует зона отдыха, оборудованная лавочками, игровой площадкой. Со слов директора Центра жильцы рядом расположенного общежития постоянно используют лавочки в своих целях, ломают их, приводят в непригодное состояние.

В холле Учреждения имеются два информационных стенда. Сведения, определённые статьей 13 Федерального Закона № 442-ФЗ, представлены не в полном объеме: данные о форме социального обслуживания, о коллективном договоре отсутствовали. Данное нарушение было устранено в ходе проверки.

В помещении Центра: кабинет врача-сурдолога, сурдопедагога, врача – рефлексотерапевта, педагога дополнительного образования, врача – психиатра, кабинет физиотерапии, учителя дефектолога, игровая комната, сенсорная комната, кабинет психолога, зал хореографии и музыкальный зал, изостудия, спортивный зал.

Нарушены условия пребывания получателей социальных услуг в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а именно: в зале хореографии на потолке имеются следы подтеков и признаки поражения грибком, в холле Центра и в игровой комнате нарушена целостность потолка.

В кабинете педагога дополнительного образования имеется облучатель Дезар-4, однако отсутствует журнал кварцевания. Директору Центра даны разъяснения о необходимости ведения данного журнала.

В Центре используются стулья с мягкими тканевыми сиденьями, что не позволяет проводить влажную обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств: в изостудии (3 ед.), в кабинете учителя – дефектолога (2 ед.), в кабинете психолога (1 ед.).

Уборочный инвентарь хранится в отдельных шкафах. Все помещения Центра ежедневно убираются влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств, генеральная уборка проводится 1 раз в месяц согласно графику.

Питьевой режим организован без нарушений.

Реабилитационные карты хранятся в кабинете врача – психиатра.

Проверено 123 реабилитационных карты получателей социальных услуг, получающих социальные услуги на момент проверки (100%). Выявлены нарушения: не во всех картах врачом заполняется план медицинской реабилитации, не ведутся листы специалистов (нет отметок о динамике), выписка из реабилитационной карты не заполнена, выписной эпикриз отсутствует. По данным из реабилитационных карт невозможно определить какие процедуры и занятия назначены получателю социальных услуг, какова динамика курса, не указаны рекомендации специалистов по окончании курса.

Документы, касающиеся прохождения предыдущих курсов реабилитации отсутствуют.

Директору Центра были даны разъяснения по ведению реабилитационных карт получателей социальных услуг, о необходимости их ведения и полного заполнения.

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

1. Нарушены правила размещения и обновления информации о Центре на информационных стендах и официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (ст. 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.14 № 1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», приказ министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области от 12.09.2014 № 492 «Об утверждении порядка обеспечения бесплатного доступа к информации о поставщиках социальных услуг в Самарской области»).

2. Нарушены требования к квалификации персонала, а именно: врач - рефлексотерапевт, два педагога дополнительного образования не имеют профессиональную подготовку и квалификацию, необходимые для выполнения возложенных на них обязанностей:

(п. 4.3 Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг, утвержденного Постановлением Правительства Самарской области от 30 декабря 2014 г. N 863).

3. При проведении внутреннего контроля качества обслуживания в Учреждении не все результаты проверок, согласно плану, заносятся в журнал внутреннего контроля качества предоставления социального обслуживания, ежеквартальный отчет о проведении внутреннего контроля не составляется.

(п. 2.4 Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг, утвержденного Постановлением Правительства Самарской области от 30 декабря 2014 г. N 863).

4. Нарушен порядок формирования и ведения Регистра получателей социальных услуг (ст. 26 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»).

5. Нарушены условия пребывания получателей социальных услуг в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а именно:

в отделении по адресу: г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 58 в помещении для хранения архивных документов нарушена целостность потолка, имеются следы подтеков;

в отделении по адресу: г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 38а в зале хореографии на потолке имеются следы подтеков и признаки поражения грибок, в холле Центра и в игровой комнате нарушена целостность потолка

(п. 7 ст. 9 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», п. 8.2. СП 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»).

6. Нарушение предоставления социального обслуживания: у 20 получателей социальных услуг договора на курс комплексной реабилитации заключались без предоставления ИППСУ, у 15 получателей социальных услуг в личных делах отсутствуют акты-сдачи приемки оказанных услуг, у 10 получателей социальных услуг отсутствуют договора о предоставлении социальных услуг (ст. 17 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», п. 5. Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг, утвержденного Постановлением Правительства Самарской области от 30 декабря 2014 г. N 863, приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 г. № 874-н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»).

7. В отделении по адресу: г. Самара, ул. Г. Димитрова, д. 38а используются стулья с мягкими тканевыми сиденьями, что не позволяет проводить влажную обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств (6 ед.) (п.13.1 СП 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»).

8. Нарушены требования к документальному сопровождению процесса предоставления курса реабилитации – не заполняется план медицинской реабилитации, не ведутся листы специалистов (нет отметок о динамике), выписка из реабилитационной карты не заполняется, выписной эпикриз отсутствует.

(п. 4.10, п. 4.13. Порядка предоставления курса реабилитации населению в Самарской области поставщиками социальных услуг, утвержденного Постановлением Правительства Самарской области от 30 декабря 2014 г. N 863).

Лицом, допустившим нарушения требований к объему, качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания является директор Центра Бондарева Ирина Евгеньевна.

При осуществлении мероприятий по проверке соблюдения требований действующего законодательства в области обеспечения беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур и предоставляемых услуг, проводимых в рамках плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель» (далее – Учреждение, Центр) установлено следующее.

Центр осуществляет деятельность по адресам: г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58, г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38 А.

По адресу: г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58

Центр осуществляет деятельность в помещении на основании договора безвозмездного временного пользования муниципальным имуществом.

Входная дверь имеет ширину в проеме менее 0,9 м, порог высотой более 0,014 м (п. 5.1.4. СП 59.13330.2012).

В здании имеются дверные проемы, а также проемы в стенах шириной менее 0,9 м (п. 5.2.4., 5.2.25 СП 59.13330.2012).

В здании имеются дверные проемы в помещения, пороги и перепады высот пола, которых превышают 0,014 м (п. 5.2.4. СП 59.13330.2012).

Отсутствует санитарно-бытовое помещение, оборудованное для МГН (п. 5.3.1. СП 59.13330.2012).

В здании Центра не установлена информационная мнемосхема (тактильная схема движения). На основных путях движения отсутствует тактильная направляющая полоса (п. 7.1.8. СП 59.13330.2012).

В здании Центра отсутствует дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля (п. 6 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ).

В Центре отсутствуют копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (пп. г, п. 5. Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

Меры по заключению Центром дополнительных соглашений с администрацией г.о.Самара по включению в договор безвозмездного временного пользования муниципальным имуществом от 03.10.2016 № 000793Л условий о выполнении собственником объекта требований по обеспечению условий доступности для инвалидов данного объекта не принимались (п. 8. Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

Центром заявки на финансирование мероприятий по обеспечению доступности для МГН помещения Центра в министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) не направлялись.

Центром по итогам обследования прилегающей территории и здания Центра (Анкета обследования объекта и его доступности для МГН от 11.12.2016 № 1/1) составлен паспорт доступности от 12.12.2016 № 1/1.

На основании паспорта доступности от 12.12.2016 № 1/1 Центром в рамках принятия мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги разработан и согласован с городской общественной организацией детей-инвалидов, инвалидов с детства «Парус Надежды» технологический порядок обеспечения доступа МГН в Центр (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58).

Приказом директора Центра от 12.02.2016 № 19 назначены специалисты, ответственные за консультационную работу и сопровождение детей-инвалидов и МГН.

Приказом директора Центра от 09.01.2020 № 20 лицом, ответственным за организацию доступной среды в Центре назначен директор Центра Бондарева Ирина Евгеньевна.

Сотрудники Центра работающие с МГН прошли инструктаж. Что подтверждается журналом инструктажа сотрудников, работающих с МГН.

По адресу: г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А

Центр осуществляет деятельность на прилегающей территории на основании постоянного бессрочного пользования, в здании – на основании оперативного управления.

Отсутствует вход в помещение Центра, доступный для МГН (п. 5.1.1. СП 59.13330.2012).

Входные двери имеют ширину в просвете менее 0,9 м (п. 5.1.4. СП 59.13330.2012).

В здании отсутствует санитарно-бытовое помещение, оборудованное для МГН (п. 5.3.1. СП 59.13330.2012).

В здании имеются дверные проемы, а также проемы в стенах шириной менее 0,9 м (п. 5.2.4., 5.2.25 СП 59.13330.2012).

В здании имеются перепады высот пола не оборудованные доступными для МГН лестницами, пандусами или подъемными устройствами (п. 5.2.9. СП 59.13330.2012).

В здании Центра отсутствует дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля (п. 6 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ).

В Центре отсутствуют копии документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (пп. г, п. 5. Приказ Минтруда России от 30.07.2015 № 527н).

Центром по итогам обследования прилегающей территории и здания Центра (Анкета обследования объекта и его доступности для МГН от 11.12.2016 № 1/1) составлен паспорт доступности от 12.12.2016 № 1/1.

На основании паспорта доступности от 12.12.2016 № 1/1 Центром в рамках принятия мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги разработан и согласован с городской общественной организацией детей-инвалидов, инвалидов с детства «Парус Надежды» технологический порядок обеспечения доступа МГН в Центр (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А).

Центром письмом от 25.12.2019 № 154 в Минсоцдемографии СО направлена заявка на выделение денежных средств для реализации мероприятий с целью обеспечения доступности для инвалидов объекта.

Перечень конкретных мероприятий и видов работ, планируемых к реализации, не соответствует перечню выявленных нарушений в области обеспечения беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур и предоставляемых услуг в Учреждении.

На текущий момент заявки находятся на рассмотрении в Минсоцдемографии СО.

Центром письмом от 327.11.2018 № 91 в администрацию г.о. Самара направлена просьба об организации парковочных мест для инвалидов на прилегающей территории к участку Центра по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А.

Приказом директора Центра от 12.02.2016 № 19 назначены специалисты, ответственные за консультационную работу и сопровождение детей-инвалидов и МГН.

Приказом директора Центра от 09.01.2020 № 20 лицом, ответственным за организацию доступной среды в Центре назначен директор Центра Бондарева Ирина Евгеньевна.

Сотрудники Центра работающие с МГН прошли инструктаж. Что подтверждается журналом инструктажа сотрудников, работающих с МГН.

Вывод

Мероприятия по обеспечению доступности для МГН проводятся в недостаточном объеме. Что влечет за собой нарушения норм действующего законодательства в области обеспечения беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной инфраструктуры и предоставляемым услугам.

Лицом, допустившим выявленные нарушения, является директор Центра Бондарева Ирина Евгеньевна.

За уклонение от исполнения требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг статьей 9.13. КоАП РФ предусмотрена административная ответственность.

(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):

(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые документы:

распоряжение министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 15.01.2020 № 4-р «О проведении плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»; распоряжение министра социально-демографической и семейной политики Самарской области от 10.02.2020 № 14-р «О внесении изменения в распоряжение министра социально-демографической и семейной политик Самарской области от 15.01.2020 № 4-р «О проведении плановой документарной и выездной проверки государственного казенного учреждения Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»; уведомление о проведении проверки от 17.01.2020 № 6; отчет о почтовом отправлении; уведомление о подписании акта и составлении протокола об административном правонарушении от 13.02.2020; копия приказа о приме работника на работу от 01.04.2011 № 110-к, распоряжение министра социально – демографической и семейной политики Самарской области от 14.01.2016 № 24-вп «О Государственном казенном учреждении Самарской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»; копия Устава ГКУ СО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Варрель»; копия выписки из Единого государственного реестра юридических лиц от 04.02.2020 № ЮЭ9965-20-8755928; копия лицензии на осуществление медицинской деятельности от 02.03.2017 № ЛО-63-01-004168; копия лицензии на осуществление образовательной деятельности от 26.08.2016 № 6890; приказ о назначении ответственного лица за обновление информации на стендах, на сайте учреждения № 2/1 от 09.01.2018; приказ о назначении ответственного сотрудника за осуществление первичного приема; копия регистра получателей социальных услуг; заверенная копия штатного расписания от 30.12.2019 г., заверенная выписка о вакансиях организации с Интерактивного портала службы занятости населения Самарской области; заверенная копия удостоверения о повышении квалификации Блаженковой И.В. 2014г, свидетельство о повышении квалификации Литвиной Г.П. 2013 г., свидетельство о повышении квалификации Хайкиной И.Б. 2014 г., копия плана повышения квалификации и аттестации сотрудников на 2018, 2019 и 2020 гг.; письмо министру социально – демографической и семейной политики Самарской области № 9 от 28.01.2020; заверенная копия приказа об ответственном по технике безопасности работы с оборудованием № 35/1 от 07.11.2019; заверенная копия журнала внутренних контрольных проверок, копия плана – графика внутренних контрольных проверок качества услуг на 2019 год; копия анкеты по удовлетворенности качеством оказания социальных услуг; заверенная копия списка детей с нарушением слуха, зачисленных на курс реабилитации с 13.02.2019 – 28.06.2019; заверенная копия журнала генеральных уборок помещений ул. Г. Димитрова, д. 58; заверенная копия реабилитационной карты Жданова М.А.; заверенные копии личных дел получателей социальных услуг (выборочных страниц договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной

форме, индивидуальной программы предоставления социальных услуг, заявлений) Тимофеева С.В., Булыгина Г.Д., Семькина Е.С., Артамонова М.П., Подлипнова Г.И., Пугаева Р.О., Егоровой А.В., Вольных М.С., Осипова А.А., Обидиной В.С., Обидиной П.С., Осипова Д.С., Янгазова А.М., Кривенького Д.А., Исаева К.Д.; заверенные копии статистических талонов (Санников М.М., Николаев С.П., Ромашин Н.С., Колмогорцев А.В., Тимохин И.В.).

Прилагаются документы: копии:

распоряжение Минсоцдемографии Самарской области от 14.01.2016 24-вп; приказ о приеме работника на работу от 01.04.2011 № 110-к; анкета обследования от 11.12.2016 № 1/1 (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58); паспорт доступности от 12.12.2016 № 1/1 (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58); технологический порядок обеспечения доступа МГН в Центр (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 58); приказ директора Центра от 12.02.2016 № 19; приказ директора Центра от 09.01.2020 № 20; договор безвозмездного временного пользования муниципальным имуществом от 03.10.2016 № 000793Л; сертификаты от 05.10.2017 №№ 3983, 3984; анкета обследования от 11.12.2016 № 1/1 (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А); паспорт доступности от 12.12.2016 № 1/1 (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А); технологический порядок обеспечения доступа МГН в Центр (корпус по адресу г. Самара, ул. Георгия Димитрова, д. 38А); письмо Центра от 27.11.2018 № 91; письмо ГУВД РФ по Самарской области от 28.07.2017 № 10/3910; письмо администрации г.о.Самара от 03.12.2018 № 1-03/2/14254; выписка журнала инструктажа; письмо от 25.12.2019 № 154; выписка из реестра имущества Самарской области от 27.02.2019 № 12/2265; распоряжение Правительства Самарской области от 05.02.2019 № 72-р; свидетельство гос. регистрации права 63-АИ №075739; свидетельство гос. регистрации права 63-АВ №380363; фототаблица.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Котельникова Л.А.
Кузьмин А.А.

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

Бондарева Ч.Е., директор ТКУ СО „РАДИОБ „Волга“

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

“*26*” *февраля* 20*20* г.

В
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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