

ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Главное управление социальной защиты населения
Курганской области
640001, г.Курган, ул. Зорге, 39
тел./факс (3522) 44-17-70
e-mail: gusznpost@kurganobl.ru

г. Курган, ул. Зорге, 39

4 мая 2017 г.
14:00

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 08/7

По адресу: 641300, Курганская область, Кетовский район, село Лесниково, проспект Студенческий, 1.

На основании приказа Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 27 марта 2017 года № 162 в соответствии с утвержденным планом работы Главного управления социальной защиты населения Курганской области на 2017 год проведена плановая выездная проверка соблюдения обязательных требований к предоставлению социальных услуг, установленных действующим законодательством, в отношении Государственного бюджетного учреждения «Лесниковский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

Дата и время проведения проверки: с 06 апреля 2017 года по 04 мая 2017 года в течение 20 рабочих дней, в том числе выездные проверки: 12 апреля 2017 года - с 08:30 до 16:30 часов, продолжительностью 8 часов, 19 апреля 2017 года с 08:30 до 16:30 часов, продолжительностью 8 часов, 26 апреля 2017 года — с 08:30 до 16:30 часов, продолжительностью 8 часов. Общая продолжительность выездных проверок составляет 24 часа 00 минут.

Акт составлен: Главным управлением социальной защиты населения Курганской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: Мыльников Евгений Александрович — директор.

Лица, проводившие проверку: Колобаева Елена Карловна, начальник отдела надзора в сфере социального обслуживания и финансового контроля Главного управления социальной защиты населения Курганской области; Хрычикова Лидия Ивановна, заместитель начальника отдела надзора в сфере социального обслуживания и финансового контроля Главного управления социальной защиты населения Курганской области; Шляпина Лариса Анатольевна, главный специалист отдела надзора в сфере социального обслуживания и финансового контроля Главного управления социальной защиты населения Курганской области; Скоробогатова Ирина Владимировна, главный специалист отдела надзора в сфере социального обслуживания и финансового контроля Главного управления социальной защиты населения Курганской области.

При проведении проверки присутствовали: Мыльников Евгений Александрович - директор Государственного бюджетного учреждения «Лесниковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»; Чепис Раиса Султановна — главный бухгалтер; Пономарева Елена Эдуардовна — заведующий социально-реабилитационным отделением; Зюкина Ирина Анатольевна - заведующий складом; Хлопотникова Людмила Павловна - специалист по кадрам; Бушуева Любовь Николаевна, Колтакова Ирина Александровна, Саржина Марина Георгиевна - фельдшеры; Теплова Любовь

Владимировна, Пустозерова Галина Викторовна - сестры-хозяйки; Шапина Светлана Геннадьевна - библиотекарь; Смирнова Лидия Николаевна - психолог; Дмитриева Наталья Михайловна — шеф-повар; Менщикова Валентина Владимировна — медицинская сестра.

В ходе проведения проверки:

установлено, что Государственное бюджетное учреждение «Лесниковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» в соответствии с номенклатурой организаций социального обслуживания населения, утвержденной приказом Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 30 июля 2014 года № 310, относится к организациям, осуществляющим стационарное социальное обслуживание.

В структуре учреждения имеются: административно-хозяйственная часть, социально-медицинское отделение, два отделения милосердия, отделение активного долголетия, социально-реабилитационное отделение, отделение бытового обслуживания, пищеблок.

В учреждении в наличии лицензия на осуществление медицинской деятельности от 09 февраля 2016 года № ЛО-45-01-001544 по выполнению работ (услуг):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- дезинфектологии,
- лечебному делу,
- медицинскому массажу,
- сестринскому делу,
- физиотерапии,

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью,
- терапии,

3) при проведении медицинских осмотров по:

- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым),

4) при проведении медицинских экспертиз по:

- экспертизе качества медицинской помощи.

В ходе проверки изучены документы, в соответствии с которыми поставщик социальных услуг осуществляет деятельность по предоставлению социального обслуживания в стационарной форме:

- устав разработан в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- положения об отделениях в наличии и разработаны в соответствии с требованиями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

- должностные инструкции в наличии и разработаны в соответствии с требованиями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и профессиональными стандартами, утвержденными Минтрудом РФ.

По состоянию на 12 апреля 2017 года на стационарном социальном обслуживании находятся 113 человек при коечной мощности – 123 койко-места.

Техническая документация на оборудование, приборы и аппаратуру, подтверждающая их безопасную эксплуатацию, обслуживание и поддержание в работоспособном состоянии, в наличии. Заключен договор на плановое техническое обслуживание медицинской техники с ООО «МТСервис-Курган» (от 15.12.2016 г. №15/17), об оказании работ (услуг) по периодической поверке (калибровке) средств измерений с ФБУ «Курганский ЦСМ» (от 09.01.2017 г. № 149).

Договор на оказание услуг по сбору, транспортировке (вывозу), обезвреживанию

медицинских отходов класса Б заключен с ГБУ «Курганская больница №2» (от 30.12.2016 г. № 52), по обезвреживанию ртутьсодержащих отходов — с ООО «ЭКО-Меркурий» (от 10.01.2017 г. № 7-131/17).

Договоры на оказание услуг по дератизации и дезинсекции заключены с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курганской области в Кетовском, Белозерском районах» (от 08.12.2016 г. № 122), по вывозу твердых бытовых отходов — с ФГБОУ ВО Курганская ГСХА (от 16.01.2017 г. № 4/20178/ТКО).

Договор на проведение лабораторных и инструментальных исследований заключен с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курганской области» (от 09.01.2017 г. б/н).

Программа производственного контроля в учреждении имеется. По данным протоколов лабораторного исследования за 2016 и 1 квартал 2017 года исследовано:

- 40 смывов с объектов внешней среды на наличие бактерий группы кишечной палочки (БГКП) и золотистого стафилококка в процедурном и перевязочном кабинетах (неудовлетворительных нет);
- 4 пробы воздуха на микробную обсемененность (неудовлетворительных нет);
- 8 исследований качества работы стерилизующей аппаратуры (неудовлетворительных нет);
- 4 пробы на стерильность изделий медицинского назначения (неудовлетворительных нет);
- 13 проб рабочих растворов дезинфицирующих средств на содержание активного хлора (неудовлетворительных нет);
- 12 проб готовых блюд по микробиологическим показателям (неудовлетворительных нет);
- 2 пробы на калорийность и химический состав готовой продукции (неудовлетворительных нет);
- 10 смывов на яйца гельминтов и 10 смывов на БГКП на пищеблоке (неудовлетворительных нет);
- 2 пробы воды водопроводной по микробиологическим показателям на пищеблоке (неудовлетворительных нет).

Здание учреждения оборудовано централизованной системой водоснабжения, канализации и отопления. Помещения обеспечены средствами коммунально-бытового обслуживания и оснащены телефонной связью. В целях обеспечения доступности предоставления социального обслуживания для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности в здании центра оборудована кнопка вызова специалиста, обеспечен допуск собаки-проводника, оборудована автостоянка для транспорта инвалидов, установлен знак доступности учреждения, нанесена контрастная маркировка крайних ступеней лестниц, установлены поручни к пандусу и к лестнице на входе в здание, коридорные поручни из нержавеющей стали, поручни в санитарно-гигиенических комнатах проживающих, тактильные средства информации, выполненные рельефно-точечным шрифтом Брайля, установлена индукционная информационная система, бегущая строка, установлен звуковой маяк.

В нарушение обеспечения доступности предоставления социального обслуживания для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности в здании учреждения ограничена возможность самостоятельного передвижения по территории учреждения, входа, выхода и перемещения внутри в части отсутствия тактильной полосы по санитарно-гигиеническим помещениям, рельефной тактильной полосы по входу и путям движения в здании. Согласно плану адаптации для маломобильных групп населения государственного бюджетного учреждения «Лесниковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» работа по обеспечению доступности будет проводиться поэтапно: установка тактильной полосы по санитарно-гигиеническим помещениям — с 2018 по 2019 годы, установка информационного терминала — с 2018 по 2020 годы, установка рельефной тактильной полосы по входу и

путям движения в здании — в 2020 году.

Общая укомплектованность кадрами по состоянию на 01.04.2017 года составляет 92,8%. Из 108,0 штатных единиц, предусмотренных по штатному расписанию, занято 100,25 штатных единиц. На момент проверки вакантно 7,75 штатных единиц (0,25 штатных единиц специалиста по охране труда, 0,5 штатных единиц электромонтера по обслуживанию здания, 0,5 штатных единиц столяра, 0,5 штатных единиц садовника, 0,25 штатных единиц специалиста по пожарной безопасности, 0,5 штатных единиц медицинской сестры по массажу, 1,0 штатная единица старшей медицинской сестры отделения милосердия, 2,0 штатные единицы медицинской сестры палатной отделения милосердия, 1,0 штатная единица медицинской сестры палатной отделения активного долголетия, 0,25 штатной единицы санитарки-уборщицы отделения активного долголетия, 1,0 штатная единица специалиста по социальной работе социально-реабилитационного отделения).

Проверено 38 личных дел работников дома-интерната. Установлено, что уровень образования, квалификации, профессиональной подготовки соответствует занимаемой должности.

Сертификаты специалистов у медицинских работников в наличии в 100%.

В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 8 Закона от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей» в учреждении оборудован информационный стенд, где размещена необходимая информация для граждан о видах социальных услуг, порядке и условиях их предоставления.

В соответствии с пунктом 1 статьи 13 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и приказа Минтруда РФ от 08 декабря 2014 года №995н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания» в учреждении имеется официальный сайт для размещения информации о деятельности дома-интерната в сети «Интернет» и альтернативная версия официального сайта учреждения в сети «Интернет» для инвалидов по зрению. Содержание сайта для размещения информации о деятельности дома-интерната в сети «Интернет» соответствует требованиям пункта 2 статьи 13 вышеуказанного закона.

Социально-бытовые услуги:

Для обеспечения получателей социальных услуг жилой площадью при предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в учреждении имеется 61 жилая комната общей площадью 921 кв.м. Норматив жилой площади для получателей социальных услуг соблюдается и составляет 7,49 кв.м. на человека. Санитарное состояние жилых комнат удовлетворительное. Все жилые комнаты оснащены необходимой мебелью.

По состоянию на 12.04.2017 года проведена проверка фактического обеспечения проживающих мягким инвентарем. Установлено, что фактическое наличие мягкого инвентаря, приобретенного за счет бюджетных и внебюджетных средств, соответствует данным бухгалтерского учета, обеспеченность составляет 159,49%, в том числе: пододеяльников — 116,44%, простыней — 119,01%, наволочек — 119,83%, полотенец — 253,10%, покрывал (пледов) — 128,32%, матрацев — 159,29%, одеял — 126,11%, подушек — 151,33%, салфеток индивидуальных (пеленок) — 155,19%. Все получатели социальных услуг обеспечены прикроватными ковриками (дорожками).

Проверено обеспечение мягким инвентарем, приобретенным за счет бюджетных и внебюджетных средств, по данным арматурных карточек 20 получателей социальных услуг (таблица 1).

Установлено, что все получатели социальных услуг обеспечены мягким инвентарем в

полном объеме и сверх норм, утвержденных приказом Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 30.10.2013 г. № 445 «Об утверждении нормативов обеспечения мягким инвентарем при предоставлении социальных услуг организациями социального обслуживания». Получателями социальных услуг Тарасовой В.Л., Петровой В.М., Мусиенко В.И. оформлены отказы в получении одного одеяла.

Таблица 1
Обеспечение мягким инвентарем, приобретенными за счет бюджетных и внебюджетных средств

№ п/п	Ф.И.О. получателя соц.услуг	Обеспечение мягким инвентарем, в % от нормы								
		Простыня	Поддеяльник	Наволочка для подушки	Полотенце	Одеяло	Салфетки индивидуальные (пеленка)	Покрывало (плед) (кроме лиц, находящихся на постельном режиме)	Матрац	Подушка
1	Кокорина Л.В.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2	Глушков В.В.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
3	Мусиенко В.И.	100	100	100	100	50	100	100	100	200
4	Малых В.С.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
5	Смирнова К.И.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
6	Скорикова Г.К.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
7	Худякова М.Г.	100	100	100	100	100	100	100	200	100
8	Пильников Н.В.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
9	Надина Г.А.	100	100	100	100	100	100	100	200	100
10	Безукладникова Н.С.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
11	Петрова В.М.	100	100	100	100	50	100	-	200	100
12	Левитская В.Я.	100	100	100	100	100	100	-	200	100
13	Небогатова А.А.	100	100	100	100	100	100	-	100	100
14	Михеева Т.К.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
15	Устюжанина К.С.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
16	Тарасова В.Л.	100	100	100	100	50	100	-	100	100
17	Соболева В.С.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
18	Спиридонова Е.И.	100	100	100	100	100	100	100	200	200
19	Медведев А.У.	100	100	100	100	100	100	100	100	100
20	Кабакова З.Р.	100	100	100	100	100	100	-	100	100

Питание в учреждении организовано 4-х разовое; для лиц, страдающих сахарным диабетом, организован диетический стол №9 (6-ти разовое питание). На день проверки на все пищевые продукты имеются документы, подтверждающие их качество и безопасность, продуктов с признаками порчи и истекшим сроком годности не выявлено.

По данным отчета за 2016 год практически все натуральные нормы питания выполнены, за исключением дрожжей прессованных (73%) и витаминно-минеральных комплексов (86%). Перевыполнены нормы по 29 наименованиям пищевых продуктов (от 102 до 108%), а по 3 наименованиям пищевых продуктов нормы перевыполнены очень значительно: лук репчатый (123%), масло растительное (146%), томат-паста

(116%).

За два месяца 2017 года согласно отчету не выполнены лишь нормы обеспеченности дрожжами (71%), по остальным наименованиям нормы выполнены и перевыполнены (от 101% до 107% по отдельным наименованиям). Значительно больше нормы в меню лука репчатого (116%), томат-пасты (125%), масла сливочного (121%), масла растительного (176%).

Таким образом, за 2016 год и два месяца 2017 года приобретено и списано пищевых продуктов больше требуемой нормы, что свидетельствует о недостаточном контроле за формированием заявок на приобретение пищевых продуктов в отчетном периоде и увеличении финансовых затрат на организацию питания.

При анализе меню-требований и меню-раскладок за декабрь 2016 года и февраль 2017 года выявлены следующие нарушения:

- повторяемость отдельных блюд в меню, например: 14 и 15 декабря в меню капуста тушеная, 13 и 15 декабря — картофельное пюре, 23 и 24 декабря — щи из свежей капусты со сметаной;

- в меню-раскладках наименование блюда не соответствует его наименованию в сборниках рецептур, например: «щи из свежей капусты» вместо «щи из свежей капусты с картофелем», «суп картофельный с горохом» вместо «суп картофельный с бобовыми», «суп картофельный с пшеном» вместо «суп картофельный с крупой», «рагу из цыплят-бройлеров с гарниром» вместо «рагу из птицы», «рыба (минтай), припущенная и запеченная в молочном соусе» вместо «рыба, запеченная в молочном соусе», «пюре гороховое» вместо «бобовые отварные»;

- неправильно указывается выход некоторых блюд (без учета массы соуса, сметаны либо масла, с которыми подается блюдо);

- нарушается технология приготовления отдельных блюд в связи с неправильной закладкой входящих в рецептуру ингредиентов. Так при приготовлении блюда «салат Нежность» закладываются 15,0 грамм масла растительного, хотя рецептурой предусмотрена закладка 15,0 грамм сметаны; при приготовлении блюда «салат из вареной свеклы» не закладываются грецкий орех и чеснок, предусмотренные рецептурой блюда; при приготовлении блюда «уха рыбацкая» закладывается 60,0 грамм рыбы при норме закладки 44,0 грамма на указанный выход блюда; при приготовлении блюда «суп картофельный с крупой» закладывается 12,0 грамм крупы пшено при норме закладки 6,0 грамм на указанный выход блюда; при приготовлении блюда «салат овощной» все ингредиенты закладываются неправильно; при приготовлении блюд «рыба припущенная и запеченная в молочном соусе», «капуста тушеная с говядиной», «рагу из птицы», «пирог с картофелем и рыбными консервами» неправильно закладывается масло растительное; нарушения технологии допускаются и при приготовлении блюд «рассольник Ленинградский», «запеканка морковная с творогом», «плов», «картофель, запеченный в молоке», «солянка домашняя», «рыба, запеченная с картофелем по-русски» и другие.

Накопительная ведомость по учету продуктов питания в учреждении ведется. По данным накопительной ведомости установлено:

- фактическая калорийность рациона питания получателей социальных услуг составляет в январе текущего года 3100 ккал, в феврале — 3100 ккал, в марте - 2978 ккал, что превышает рекомендуемую калорийность (2700-2800 ккал) для граждан пожилого возраста за счет избыточного количества в рационе питания белков и жиров;

- соотношение основных пищевых веществ (белки: жиры : углеводы) составило в январе 1: 1,02 : 4,1, в феврале — 1: 0,97 : 4, в марте — 1: 0,93 : 4,1 при норме 1:1:4.

Из иных социально-бытовых услуг предоставляются услуги по стирке и ремонту вещей, услуги гигиенического характера, обеспечение сохранности вещей и ценностей, принадлежащих клиентам, оказывается содействие в организации ритуальных услуг, парикмахерские услуги.

Для организации реабилитационных и лечебных мероприятий имеются кабинет

ЛФК и массажа, физиотерапевтический кабинет. Для обеспечения культурно-бытового обслуживания – библиотека, актовый зал. Для граждан, способных самостоятельно осуществлять стирку личных вещей, имеются ваннные комнаты, оборудованные бытовыми стиральными машинами.

Социально-медицинские услуги:

Для организации ухода за лицами, находящимися на постоянном постельном режиме или передвигающихся в пределах жилой комнаты, функционирует два отделения милосердия на 50 мест, расположенные на первом этаже здания.

За 2016 год в доме-интернате умерло 19 человек, за 1 квартал 2017 года – 4 человека. Проверено 12 историй болезни умерших граждан. Установлено, что при ухудшении состояния здоровья получателей социальных услуг (состояние средней тяжести и тяжелое) осмотр фельдшером ежедневно не производился (история болезни Заболотникова А.Д.), доврачебная неотложная медицинская помощь не оказывалась, бригада скорой медицинской помощи для оказания экстренной медицинской помощи не вызывалась, содействие в госпитализации пациента в медицинскую организацию не осуществлялось (истории болезни Заболотникова А.Д., Цюрмаста Н.А., Шепель Н.Ф., Лаврюк П.М. и др.). Посмертные эпикризы имеются, но малоинформативны, нет записей медицинского персонала, зафиксировавшего смерть, с указанием места и обстоятельств обнаружения тела. В историях болезни имеется лишь отметка о том, что смерть зафиксирована бригадой скорой медицинской помощи и время. Патологоанатомическое вскрытие в большинстве случаев не проводилось, причиной смерти у большинства умерших является отек мозга и ишемия мозга хроническая.

Проверено 25 историй болезни граждан, находящихся на социальном обслуживании.

В отделениях милосердия периодичность проведения наблюдения за состоянием здоровья указанной категории граждан соблюдается, осмотры фельдшером проводятся с кратностью 1 раз в неделю в соответствии с требованиями п. 21 приказа Минсоцзащиты России от 11 октября 1993 года № 180 «Об организации домов-интернатов (отделений) милосердия для престарелых и инвалидов».

Квартальные осмотры, углубленные осмотры проводятся своевременно, но в отдельных случаях углубленный медицинский осмотр проведен не в полном объеме, нет заключения терапевта по результатам осмотра (истории болезни Цюрмаста Н.А., Вишнякова Ю.А.).

При оказании услуг по проведению систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья отмечаются следующие нарушения:

- при обращении получателей социальных услуг с активными жалобами дальнейшее динамическое наблюдение фельдшерами не осуществляется, повторный осмотр проводится только через 7 дней (Заболотников А.Д., Цюрмаста Н.А., Соболева В.С., Шашков А.И.);

- в отдельных случаях status praesens пациента описан не подробно (Печенкина Е.Д.), что затрудняет дифференциальную диагностику заболевания;

- Цюрмаста Н.А., страдающая инсулинзависимым сахарным диабетом, за все время пребывания в учреждении ни разу не проконсультирована у эндокринолога;

- в историях болезни в отдельных случаях нет листов назначений и отметок о их выполнении (Заболотников А.Д., Цюрмаста Н.А., Аврам Б.А., Новиков В.К.);

- фельдшером учреждения без консультации получателя социальных услуг врачом-психиатром назначаются нейролептики (Соболева В.С., Грязева О.А.), антидепрессанты (Хрущелева А.И.);

- Шашков А.И. В январе 2017 года не проконсультирован ЛОР-врачом, хотя фельдшером дома-интерната выставлен предварительный диагноз: «Острый отит справа?» и назначено лечение; Соболева В.С. не осмотрена стоматологом в декабре

2016 года с предварительным диагнозом: «Острый пульпит?»;

- Цюрмаста Н.А., Соболевой В.С. не проведено назначенное хирургом исследование кала на скрытую кровь.

Замечаний по организации выполнения процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и другие процедуры) на день проверки нет.

Все граждане, находящиеся на социальном обслуживании в интернате, получают необходимое консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья).

Посиндромные укладки для оказания неотложной медицинской помощи в процедурном кабинете не сформированы - имеются лишь алгоритмы оказания медицинской помощи при анафилактическом шоке, обмороке, гипертоническом кризе, бронхостатусе, нарушении ритма сердечной деятельности, коллапсе, коме, боли в области сердца. АНТИ-ВИЧ укладка имеется. Лекарственные препараты для оказания неотложной медицинской помощи хранятся в шкафу процедурного кабинета, лекарственных препаратов с истекшим сроком годности на день проверки нет. Условия хранения лекарственных препаратов соблюдаются.

Индивидуальные программы реабилитации имеются у всех граждан, признанных инвалидами, сроки переосвидетельствования в Бюро МСЭ соблюдаются. В 2016 году на освидетельствование в Бюро МСЭ направлено 22 человека (в том числе — 12 впервые), за 1 квартал 2017 года — 2 человека (впервые).

В 2016 году за счет средств ФСС получено 18 наименований технических средств реабилитации инвалидов, в том числе:

- коляски комнатные – 3 штуки (100% от потребности);
- коляска прогулочная — 2 штуки (потребность — 3);
- слуховой аппарат — 2 штуки (100% от потребности);
- ушной вкладыш — 2 штуки (100% от потребности);
- кресло-стул с санитарным оснащением — 5 штук (100% от потребности);
- ходунки шагающие — 1 штука (потребность — 2);
- лупа — 4 штуки (100% от потребности);
- устройство для чтения «говорящая книга» – 3 штуки (потребность – 4);
- трость опорная — 3 штуки (потребность — 5);
- сигнализатор звука — 1 штука (100% от потребности);
- тонометр с речевым выходом — 2 штуки (100% от потребности);
- термометр с речевым выходом — 2 штуки (100% от потребности);
- телефон — 1 штука (100% от потребности);
- телевизор — 1 штука (100% от потребности);
- электронный видеувеличитель — 1 штука (100% от потребности).

Не получены поручни для самоподнимания угловые, матрас противопролежневый, будильник.

Потребность в памперсах в 2016 году обеспечена на 79,2%, абсорбирующем белье — в полном объеме.

За 1 квартал 2017 года технические средства реабилитации не получали, потребность в памперсах обеспечена и абсорбирующем белье обеспечена в полном объеме.

Из числа клиентов дома-интерната правом на обеспечение бесплатными лекарственными средствами (ОНЛС) на день проверки, как и в 2016 году, пользуются 30 человек. Своевременность выписки льготных рецептов и получения лекарственных препаратов в аптечной сети отслеживается постоянно, необходимые записи в историях болезни имеются. За 2016 год выписано 992 рецепта, за 1 квартал текущего года — 320 рецептов, все отоварены.

Социально-педагогические услуги:

В 2016 году 105 получателям социальных услуг оказано 7680 социально-педагогических услуг, за 3 месяца 2017 года 71 получателю социальных услуг - 157 социально-педагогических услуг.

Социально-педагогические услуги оказываются в рамках реализации социальных технологий «Кинотерапия» (в 2016 году 28 граждан получили 672 услуги, за 3 месяца 2017 г. 12 граждан получили 84 услуги), «Школа реабилитации и ухода» (в 2016 году 5 граждан получили 25 услуг, за 3 месяца 2017 года 10 граждан получили 20 услуг), «Терапия воспоминаниями» (за 3 месяца 2017 года 14 граждан получили 14 социально-педагогических услуг), «Старость без одиночества», «Ты не один», «Социальный туризм» (в 2016 году 18 граждан получили 36 услуг, за 3 месяца 2017 года 24 гражданина получили 24 услуги), «Интерактивный туризм» (за 3 месяца 2017 года 13 граждан получили 13 услуг).

Проверены журналы предоставления социально-педагогических услуг, замечаний по ведению учета нет. Планы работы ведутся, запланированные мероприятия проводятся своевременно и в полном объеме.

Социально-трудовые услуги:

Не оказываются в полном объеме в связи с особенностями состояния здоровья граждан, проживающих в учреждении. На штатной должности в учреждении работает 3 человека (санитаркой-уборщицей - 2 человека, рабочим по благоустройству - 1 человек).

Социально-психологические услуги:

В 2016 году 105 получателям социальных услуг оказано 7680 социально-психологических услуг, за 3 месяца 2017 года 71 получателю социальных услуг оказаны 523 социально-психологические услуги.

Психологом учреждения разработана программа «Активное долголетие», направленная на снижение социальной напряженности граждан пожилого возраста, данная программа внедрена в 2016 году, социальные услуги в рамках данной программы получили 15 получателей.

Проверена учетно-отчетная документация, выявлены следующие нарушения:

- в 2016 году журнал учета социально-психологических услуг не велся, проверить фактическое предоставление социально-психологических услуг за 2016 год не предоставляется возможным. С января 2017 года учет социально-психологических услуг ведется.

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг:

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг оказываются в рамках клубно-кружковой деятельности: клуб «Полет фантазии» (в 2016 году 7 гражданам предоставлены 63 услуги; за 3 месяца 2017 года 8 гражданам предоставлены 24 услуги), хор «Рябинушка» (в 2016 году 10 гражданам предоставлено 940 услуг; за 3 месяца 2017 года 5 гражданам предоставлено 240 услуг), социальной технологии «Бабушка, Дедушка онлайн» (в 2016 году 16 человек получили 192 услуги, за 3 месяца 2017 года 5 гражданам оказано 60 услуг).

Ведутся журналы учета услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг. Замечаний не установлено.

Социально-правовые услуги:

В 2016 году 105 получателям оказано 1373 услуги, за 3 месяца 2017 года 98 получателям - 133 услуги.

Проверено 28 личных дел получателей социальных услуг. В ходе проверки выявлено, что отдельные получатели социальных услуг не ознакомлены с

индивидуальной программой предоставления социальных услуг (личное дело Лукошковой А.И.) (исправлено в ходе проверки).

Проверены акты приемки (сдачи) оказания социальных услуг за март 2017 года, выявлены следующие нарушения:

- не в полном объеме указывается количество социально-психологических услуг (не во всех актах прописан социально-психологический патронаж: Сомова А.Н., Шалабановой В.И., Федоровой М.М., Тимофеевой Л.Е., Поплавного А.И., Овсянниковой Ю.Н., Смирновой В.К, Букиной А.В. (исправлено в ходе проверки)).

Со всеми гражданами заключены договоры о предоставлении социальных услуг и дополнительных социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

На основании заключенных договоров и актов сдачи (приемки) оказанных услуг плата в размере 75% пенсии (75% среднедушевого дохода с поступивших в учреждение после 01.01.2015 года) перечисляется на лицевой счет учреждения.

В ходе выборочной проверки проверена правильность начисления платы за предоставленные социальные услуги в сентябре — декабре 2016 года, марте 2017 года по 16 проживающим. Нарушений не установлено.

Расходование денежных средств, полученных от платы за предоставленные социальные услуги, не противоречит приказу Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 30.10.2014 года № 444 «Об установлении Порядка расходования средств, образовавшихся в результате взимания платы за предоставление социальных услуг, для организаций социального обслуживания, находящихся в ведении Курганской области».

По состоянию на 01.04.2017 года задолженность проживающих перед учреждением за предоставленные услуги отсутствует.

Выборочно проверена правильность взимания платы за проживание граждан в палатах повышенной комфортности. Нарушений не установлено. Взимание платы осуществляется на основании табеля проживания, акта выполненных работ по тарифам, утвержденным приказом Главного управления от 31.10.2016 года № 434 «Об утверждении тарифов на дополнительные социальные услуги, указанные в части 2 статьи 11 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Всего за 2016 год от реализации платных услуг и пожертвований было получено 16257017,36 руб.: 12406677,36 руб. - плата за оказанные социальные услуги, 3700340 руб. - плата за проживание в палатах повышенной комфортности, 150000 руб. - добровольное пожертвование.

Указанные средства были израсходованы в полном объеме по: ст. 211- 108250,53 руб., ст. 212 — 300 руб., ст. 213 — 32691,68 руб., ст. 221 - 108668,89 руб., ст. 222 — 1144,6 руб., ст. 223 — 2372662,35 руб., ст. 225 — 649531,83 руб., ст. 226 — 1713005,44 руб., ст. 290 — 388495,37 руб., ст. 310 — 1452457,73 руб., ст. 340 — 9429808,94 руб.

Организация внутриведомственного контроля качества предоставления социальных услуг

Внутриведомственный контроль качества предоставления социальных услуг осуществляется в соответствии с приказом Главного управления социальной защиты населения Курганской области от 12 августа 2010 года № 1183 «О введении в действие стандарта административно-территориальной единицы «Социальное обслуживание населения. Система контроля качества предоставления государственных социальных услуг учреждениями социального обслуживания».

Приказом учреждения от 15.06.2017 года № 87о/д «О системе контроля качества предоставления социальных услуг получателям социальных услуг в государственном бюджетном учреждении «Лесниковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» утверждено положение о внутриведомственном контроле качества предоставления

социальных услуг, положение о комиссии, состав комиссии учреждения, лицо, ответственное за организацию внутриведомственного контроля в организации.

Лицом, ответственным за организацию внутриведомственного контроля в организации, является заведующий социально-реабилитационным отделением учреждения Пономарева Елена Эдуардовна.

В наличии планы заседаний комиссии по контролю качества, журналы контроля качества социальных услуг, протоколы заседаний комиссии и акты по результатам проверок. Однако, акты по результатам проверок фельдшером отделения активного долголетия с января 2016 года по ноябрь 2016 года не составлялись. В 2016 году проведено 46 проверок, в том числе:

- директором — 4 проверки,
- заведующим социально-реабилитационным отделением — 4 проверки,
- фельдшером отделения активного долголетия — 12 проверок,
- фельдшером отделения милосердия № 1 — 12 проверок,
- фельдшером отделения милосердия № 2 — 14 проверок.

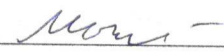
За 3 месяца 2017 года проведено 14 проверок, в том числе:

- директором — 1 проверка,
- заведующим социально-реабилитационным отделением — 1 проверка,
- фельдшером отделения активного долголетия — 5 проверок,
- фельдшером отделения милосердия № 1 — 3 проверки,
- фельдшером отделения милосердия № 2 — 4 проверки.

В 2016 году проведено 4 заседания комиссии, оформлено 4 протокола, внеплановых заседаний не проводилось. В первом квартале 2017 года — 1 заседание комиссии, оформлен 1 протокол, внеплановые заседания не проводились.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена.


(подпись проверяющего)


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

К акту прилагаются: предписание № 7 от 04.05.2017 г.

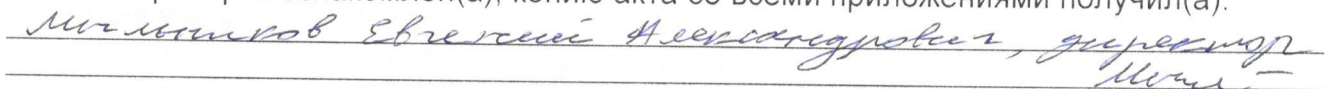
Подписи лиц, проводивших проверку: Колобаева Е.К. 

Хрычикова Л.И. 

Шляпина Л.А. 

Скоробогатова И.В. 

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


Михайлов Евгений Александрович, директор

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

« 04 » мая 20 17 г.