



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

«18» мая 2017 г.

г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 206-а

**АКТ ПРОВЕРКИ
министерством труда и социально защиты населения Ставропольского
края**

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Пятигорский комплексный центр социального обслуживания населения»

№ _____

«18» мая 2017 г.

Ставропольский край, г.Пятигорск,
ул. Калинина, 50, ул. Сельская, 40
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 17 мая 2017 года № 135-к

была проведена плановая выездная проверка в отношении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Пятигорский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО «Пятигорский КЦСОН»)

Продолжительность проверки: один рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
директор ГБУСО «Пятигорский КЦСОН» Л.Н.Абросимова
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:
консультант отдела организации медицинского обслуживания в подведомственных учреждениях министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края Мисетова Е.Н.

При проведении проверки присутствовали: директор Л.Н.Абросимова, заместитель директора О.И.Иванец

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения в ведении документации по оказанию социально-медицинских услуг:

нуждаются в актуализации нормативные документы, регламентирующие медицинскую деятельность и организацию оздоровительной кампании детей;

в нарушение приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.08.2010 г. № 757н «Об утверждении порядка осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения, регистрации побочных действий, серьезных нежелательных реакций, непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов для медицинского применения» отсутствуют журналы по мониторингу безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий в учреждении. Не проводится ежемесячное информирование Управления Росздравнадзора в Ставропольском крае;

заполнение журналов учета процедур массажа и ЛФК не соответствует требованиям приказа министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27.05.2009 г. № 43 «О ведении медицинской документации в подведомственных учреждениях социального обслуживания населения Ставропольского края»;

отсутствуют паспорта кабинетов с перечнем имеющегося оборудования в медицинских помещениях в нарушение подпункта б) пункта 4 Положения с лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291 (далее – Постановление № 291);

в нарушение подпункта и) пункта 4 Постановления № 291 отсутствуют акты экспертизы контроля качества социально-медицинских услуг.

отсутствуют четкие критерии отбора граждан для оказания социально-медицинских услуг в специализированном отделении социально-медицинского обслуживания на дому;

при оформлении личных дел получателей государственной услуги выявлены отдельные недостатки: отсутствует дата в справке с места работы, в описи документов, полученных через МФЦ, указана форма справки из медицинской организации 070/у-04.

Выявлены нарушения в размещении информации на сайте учреждения по оказанию государственной услуги:

информация о предоставлении государственной услуги на сайте представлена не в полном объеме (отсутствуют перечень нормативной документации, контактные телефоны, режим работы, адреса МФЦ, информация о приобретенных на 2017 г. санаторно-курортных путевках, отсутствует мониторинг электронной очередности).

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)

Мисетова Е.Н.

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



Прилагаемые к акту документы: справка по итогам плановой выездной проверки государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Пятигорский комплексный центр социального обслуживания»

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГБУСО «Пятигорский КЦСОН» _____ Л.Н.Абросимова


(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

М.П.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)

М.П.

