

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Деловая ул., д. 9,  
Нижний Новгород, 603950

место составления акта

23 августа 2019 г.

дата составления акта

10:00

время составления акта

**АКТ ПРОВЕРКИ**

министерством социальной политики Нижегородской области  
Государственного бюджетного учреждения  
«Вахтангский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
№ 318-10-02-07/242

По адресу/адресам: Деловая ул., д. 9, Нижний Новгород, 603950

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства социальной политики Нижегородской области  
от 8 июля 2019 г. № 372

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая документарная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Вахтангский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее – юридическое лицо), ИНН 5239004532

(наименование юридического лица)

**Дата и время проведения проверки:**

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

---- года с -- час - мин до -- час -- мин Продолжительность ----

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица)

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней: с 12 августа 2019 г. (09:00)

по 23 августа 2019 г. (10:00)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством социальной политики Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

-----  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен (а):

(заполняется при проведении выездной проверки)

-----  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

-----  
(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Куликова Ольга Сергеевна, главный специалист отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;

Лыганов Александр Анатольевич, начальник отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления;



Пестова Юлия Олеговна, консультант отдела контроля качества социальных услуг контрольно-ревизионного управления.

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

### При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

### В ходе проведения проверки:

**выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

В результате проведенных мероприятий по контролю выявлено следующее нарушение законодательства в сфере социального обслуживания:

в нарушение требований строки 2 таблицы «1. Социально-бытовые услуги» Стандарта социальных услуг стационарного социального обслуживания Приложения к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 г. № 864; строк 3, 6, 11, 15-17, 19, 21, 25, 28, 29, 32, 36 таблицы «1. Среднесуточный продуктовый набор для организации питания получателей социальных услуг при предоставлении им социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в домах-интернатах (пансионатах) для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов, домах-интернатах (пансионатах) для ветеранов войны и труда (режим питания - завтрак, обед, полдник, ужин, дополнительный ужин)» Норм питания в организациях социального обслуживания, находящихся в ведении Нижегородской области, утвержденных постановлением Правительства Нижегородской области от 20 октября 2014 г. № 709, юридическое лицо в первом квартале 2019 года (с 1 января 2019 г. по 31 марта 2019 г.) предоставило получателям социальных услуг социально-бытовую услугу по обеспечению питанием, не соответствующую утвержденным нормам питания по содержанию в рационе: хлеба пшеничного (на 5,5 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), макарон (на 6,2 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), прочих овощей (капусты белокочанной свежей, лука репчатого, лука зеленого, моркови, свеклы, огурцов, помидор, зелени, зеленого горошка и других) (на 81 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), фруктов и ягод, цитрусовых свежих (на 48,6 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), соков плодово-ягодных, овощных (на 5,2 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), сухофруктов (на 10 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), кисломолочных продуктов (на 19 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), творога (на 4,2 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), говядины I категории (на 14,2 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), рыбы (филе) (на 6,6 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), морской капусты (икры из водорослей), икры рыбной (щучей, сазана, минтая) (на 10 грамм меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), масла сливочного (на 2,25 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению), повидла, джема, мёда (на 4,6 грамма меньше по среднесуточному среднемесячному квартальному значению).

Указанное нарушение законодательства в сфере социального обслуживания допущено юридическим лицом.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)



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

**Нарушений не выявлено**

**Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного  
контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

**Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля  
(надзора), органами муниципального контроля отсутствует:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

\_\_\_\_\_ (подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

**Прилагаемые к акту документы:**

1. Копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица от 6 марта 2008 г. № 9-гу на 1 л. в 1 экз.

2. Документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица от 18 июля 2019 г. № 318-02-04-89/57 на 1 л. в 1 экз.

3. Заверенные копии меню-требований на выдачу продуктов питания на 186 л. в 1 экз.

4. Предписание об устранении выявленных нарушений на 3 л. в 1 экз.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

главный специалист отдела контроля качества  
социальных услуг контрольно-ревизионного  
управления \_\_\_\_\_

(должность)

начальник отдела контроля качества социальных  
услуг контрольно-ревизионного  
управления \_\_\_\_\_

(должность)

консультант отдела контроля качества  
социальных услуг контрольно-ревизионного  
управления \_\_\_\_\_

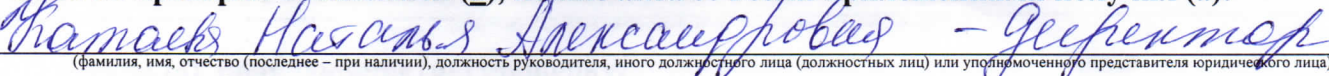
(должность)

 \_\_\_\_\_  
О.С.Куликова

\_\_\_\_\_ А.А.Лыганов

\_\_\_\_\_ Ю.О.Пестова  
(ФИО)

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

 \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

« » \_\_\_\_\_ 2019

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:**

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