

Государственная инспекция труда в Волгоградской области

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

Государственная инспекция труда в
Волгоградской области

(место составления акта)

" 21 " июля 2021 г.

(дата составления акта)

16 ч. 50 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 34/12-5958-И/33-16

По адресу/адресам: -

403232, ОБЛАСТЬ. ВОЛГОГРАДСКАЯ, РАЙОН. КИКВИДЗЕНСКИЙ, СЕЛО. МАЧЕХА, УЛИЦА.
БОЛЬНИЧНАЯ, д. 10 (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 25.06.2021 г. № 34/12-2193-И/33-16

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

была проведена Плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И
ИНВАЛИДОВ "МАЧЕШАНСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"**

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочих дней / 4 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Волгоградской области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Педченко Сергей Геннадьевич, заместитель руководителя Гострудинспекции;

Вх.од. № 104
28 июля 2021 г.

Гайдук Галина Геннадьевна, зам. начальника отдела № 1 федерального государственного контроля (надзора)

(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:

Бабровская Любовь Алексеевна директор

(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 было установлено:

В ходе проверки были изучены документы Учреждения по вопросам порядка и условий оказания социальных услуг в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

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

1. В соответствии со ст. 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере социального обслуживания относятся:

5) утверждение нормативов штатной численности организаций социального обслуживания субъекта Российской Федерации.

Комитетом социальной защиты населения Волгоградской области с 01.07.2021г. утверждена штатная численность работников ГБССУ СО ГПВИ «Мачешанский ДПИ» в количестве 134,5 штатных единиц.

При проверке установлено, что Учреждение не укомплектовано необходимым числом специалистов для предоставления социальных услуг. По состоянию на день проведения проверки 08.07.2021г. в Учреждении имеются вакансии:

- специалист по социальной работе, подразделение «Социально-реабилитационное отделение» - 1 штатная единица;

- специалист по социальной работе, подразделение «Служба социального сопровождения» - 1 штатная единица;

- медицинская сестра палатная, подразделение «Стационарное отделение» - 3 штатных единицы;

- младшая медицинская сестра по уходу за больными, подразделение «Стационарное отделение» - 0,5 штатной единицы;

- социальный работник, подразделение «Социально-реабилитационное отделение» - 1 штатная единица.

Информация о вакансиях передана в ГКУ ЦЗН Киквидзенского района, а также размещена на сайте поиска работы hh.ru.

(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

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 к акту документы:

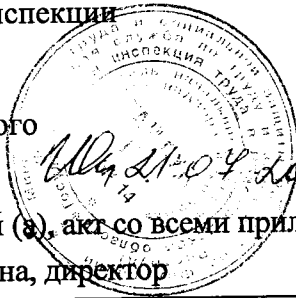
Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам. руководителя Гострудинспекции

Зам. начальника отдела № 1
федерального государственного
контроля (надзора)

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

Бабровская Любовь Алексеевна, директор



С.Г. Педченко

Г.Г. Гайдук

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

_____ " " 20 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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