УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной

политики Нижегородской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

**Форма**

**проверочного листа (списка контрольных вопросов)**

**для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области**

**в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг** **получателям социальных услуг**

**в полустационарной форме** **социального обслуживания**

 Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, вошедших в Реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг получателям социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

 Проверочный лист (список контрольных вопросов) утвержден для проведения плановых проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг получателям социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид государственного контроля (надзора) | Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области |
| Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Наименование органа регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Нижегородской области | Министерство социальной политики Нижегородской области |
| Основание проведения плановой проверки | Приказ министерства социальной политики Нижегородской области от \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» |
| Место проведения плановой проверки  |  |
| Учетный номер проверки в ФГИС «Единый реестр проверок» |  |
| Должности, фамилии и инициалы должностных лиц министерства социальной политики Нижегородской области, уполномоченных на проведение плановой проверки и заполняющих проверочный лист (список контрольных вопросов) |  |

Перечень вопросов, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, вошедшим в Реестр поставщиков социальных услуг Нижегородской области, обязательных требований, составляющих предмет проверки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы |
| Да | Нет | Не относится |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Организовано проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 1 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 31 мая 2019 г. № 321 (далее – Порядок 321 полустационарная форма), подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма  |  |  |  |
| 2 | Проведены оздоровительные мероприятия, в том числе оздоровление и отдых несовершеннолетних в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 2 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 3 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма  |  |  |  |
| 3 | Оказана первая доврачебная помощь в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 3 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма  |  |  |  |
| 4 | Выполнены процедуры, связанные с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств) в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 4 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 1 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма |  |  |  |
| 5 | Осуществлено систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 5 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 2 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма  |  |  |  |
| 6 | Проведены занятия, обучающие здоровому образу жизни в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 6 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма  |  |  |  |
| 7 | Проведены занятия по адаптивной физической культуре в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 7 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 5 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма |  |  |  |
| 8 | Осуществлено консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 8 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания Приложения к Порядку 321 полустационарная форма, подпункт 4 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 полустационарная форма |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_