УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной

политики Нижегородской области

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

**Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов)**

**для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг** **получателям социальных услуг**

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

 При применении данного проверочного листа контрольное (надзорное) мероприятие ограничивается оценкой соблюдения обязательных требований, в отношении которых в форме проверочного листа определен список контрольных вопросов, отражающих соблюдение или несоблюдение контролируемым лицом таких обязательных требований.

 Проверочный лист (список контрольных вопросов) утвержден в целях снижения рисков причинения вреда (ущерба) на объектах контроля и оптимизации проведения контрольных (надзорных) мероприятий при осуществлении регионального государственного контроля (надзора)
в сфере социального обслуживания в части проверки соблюдения обязательных требований
 к предоставлению социально-медицинских услуг получателям социальных услуг
в полустационарной форме социального обслуживания.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид государственного контроля (надзора), включенный в единый реестр видов регионального государственного контроля (надзора) | Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания |
| Дата заполнения проверочного листа |  |
| Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие |  |
| Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируемыми лицами |  |
| Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа |  |
| Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа | Решение министерства социальной политики Нижегородской области от \_\_\_ 20\_\_\_г. № «\_\_\_\_\_\_\_» |
| Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия |  |
| Должность, фамилия и инициалы должностного лица контрольного (надзорного) органа, в должностные обязанности которого в соответствии с положением о виде контроля, должностным регламентом или должностной инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист  |  |

Список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении
или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований, составляющих предмет проверки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Контрольные вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы | Примечание |
| да | нет | Неприменимо |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 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, утвержденному 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 организованы 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 и др.) 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 |  |  |  |  |

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