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 форме** **социального обслуживания на дому**

 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 форме социального обслуживания на дому 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 форме социального обслуживания на дому.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | Оказана первая доврачебная помощь в соответствии с утвержденными нормативами  | Строка 1 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденному постановлением Правительства Нижегородской области от 31 мая 2019 г. № 321 (далее – Порядок 321 форма социального обслуживания на дому), подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 2 | Выполнены процедуры, связанные с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств) в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 2 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 1 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 3 | Осуществлено систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 3 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 2 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 4 | Проведены занятия, обучающие здоровому образу жизни в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 4 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 5 | Проведены занятия по адаптивной физической культуре в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 5 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 5 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 6 | 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 6 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 4 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 7 | Оказано содействие в проведении медико-социальной экспертизы в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 7 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому  |  |  |  |
| 8 | Оказано содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 8 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 9 | Оказано содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и техническими средствами ухода и реабилитации в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 9 таблицы «2.Социально-медицинские услуги Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 10 | Оказано содействие в получении стоматологической помощи в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 10 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |
| 11 | Оказано содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи в соответствии с утвержденными нормативами | Строка 10 таблицы «2.Социально-медицинские услуги» Стандарта социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Приложения к Порядку 321 форма социального обслуживания на дому, подпункт 6 пункта 6.5 раздела 6 Порядка 321 форма социального обслуживания на дому |  |  |  |

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