

Министерство социальной политики  
Свердловской области  
государственное автономное учреждение  
социального обслуживания Свердловской области

**НОВОУРАЛЬСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ  
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ  
(ГАУСО СО «Новоуральский КЦСОН»)**

Гагарина ул., д.7а, г. Новоуральск,  
Свердловская область, 624134  
Тел./факс (34370) 4-84-18, тел. (34370) 5-40-88  
E-mail: soc071@egov66.ru

Сайт: <http://zabota071.msp.midural.ru>  
ОКПО 79933440, ОГРН 1056601831879  
ИНН/КПП 6629018356/668201001

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
ГАУСО СО «Новоуральский КЦСОН»

Л.Г. Еремина

«15» сентября 2025 г.



**АКТ КОНТРОЛЯ**

**полноты и качества оказания социальных услуг  
на соответствие стандартам социальных услуг  
за 3 квартал 2025 года**

**Цель:** выборочная проверка соответствия качества социальных услуг требованиям Приказа Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг».

**Основание контроля:** приказ Министерства социальной политики Свердловской области 11.08.2015 г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг» (в действующей редакции), письмо Министерства социальной политики Свердловской области от 13.05.2016 № 07-13-13/3715 «О критериях оценки учреждениями качественных показателей государственного задания», письмо Министерства социальной политики Свердловской области от 04.12.2018г. № 07-17-12/9152 «О направлении материалов», приказ ГАУСО СО «Новоуральский КЦСОН» от 13.01.2025 г. № 01 «Об организации работ по контролю качества социальных услуг в 2025 году» с целью фактического определения соответствия оказываемых социальных услуг в ГАУСО СО «Новоуральский КЦСОН» стандартам социальных услуг, утвержденным приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг».

**Комиссия в составе:**

Председатель: Еремина Л.Г., директор;  
заместитель председателя: Илемкова О.С., заместитель директора;  
секретарь: Клементьева С.Ю., специалист по социальной работе;  
члены комиссии: Караваева Е.В., заместитель директора;  
Коновалова С.В., заместитель директора;  
Кулешова Е.В., юрисконсульт;  
Иванова Н.А., заведующий участковой социальной службой;  
Бут О.В., заведующий консультативным отделением

провела выборочную проверку соответствия качества социальных услуг требованиям Приказа Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг» (в действующей редакции).

**Выборочная проверка проведена за август 2025 г.**

**Проверяемое подразделение:** отделение социального обслуживания на дому

**Проверено:** 1 социальная услуга в форме социального обслуживания на дому.

**Перечень документов, подлежащих проверке:**

**1. Личные дела получателей социальных услуг (ИППСУ)**

2. Плановая документация (план посещения, заявление о предоставлении социальных услуг).  
 3. Отчетная документация (акт о предоставлении социальных услуг).

ОСО
Минигулова Р.Р. Райкевич С.М. Щекалева С.Т. Моцарев И.А. Карпенко Л.И.

**Соблюдение требования стандартов  
в части полноты и качества предоставления услуг**

Наименование услуги	Объем, сроки, условия предоставления услуг					Выявленные нарушения	ФИО получателя социальных услуг, заказавший конкретные услуги
	Периодичность	Норматив предоставления	Единица социальной услуги	Специальное и табельное техническое оснащение	Укомплектованность специалистами и их квалификация		
1.14.1. Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи	Услуга предоставляется до двух раз в месяц. <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 2 раза в месяц <b>Факт</b> – 2 раза в месяц <b>Факт</b> – 2 раза в месяц	Согласование с клиентом порядка, суммы и срока оплаты квитанций, сверка документов по расчетам, посещение пункта приема платежей для внесения оплаты до 1 часа рабочего времени специалиста, включая время в пути.	Посещение одного пункта оплаты для одного клиента (независимо от количества квитанций, полученных от клиента) - 1 услуга	–	Социальный работник	Требования соблюдаются, нарушений не выявлено.	Минигулова Р. Р. Райкевич С.М. Щекалева С.Т.  Моцарев И.А.  Карпенко Л.И.

**Проверяемое подразделение:** отделение общего типа

**Проверена:** 1 социальная услуга в стационарной форме

**Перечень документов, подлежащих проверке:**

1. Личные дела получателей социальных услуг (ИППСУ)

2. Плановая документация (журнал учета контроля проведения текущих уборок жилых и служебных помещений отделения общего типа (наименование услуги: «Уборка жилых помещений»).

3. Отчетная документация (акт о предоставлении социальных услуг).

ООТ
Баркова Л.С. Безьянних Т.В. Дюбкина Т.А. Чернышева А.П. Зувев Е.Н.

**Соблюдение требования стандартов  
в части полноты и качества предоставления услуг**

Наименование услуги	Объем, сроки, условия предоставления услуг					Выявленные нарушения	ФИО получателя социальных услуг, заказавших конкретные услуги
	Периодичность	Норматив предоставления	Единица социальной услуги	Специальное и табельное техническое оснащение	Укомплектованность специалистами и их квалификация		
1.5.1 Уборка жилых помещений	<p>На период проживания в организации социального обслуживания: при круглосуточном пребывании - не менее двух раз в сутки</p> <p><b>Факт</b> – 61 раз в месяц <b>Факт</b> – 61 раз в месяц <b>Факт</b> – 61 раз в месяц <b>Факт</b> – 61 раз в месяц <b>Факт</b> – 61 раз в месяц</p>	<p>Уборка жилых помещений осуществляется на время предоставления получателю социальной услуги "Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам", включает в себя влажную уборку помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) с использованием моющих и дезинфицирующих средств.</p>	Одна уборка помещения для одного клиента - 1 услуга	Уборочный инвентарь: ведра, тазы, ерши для батарей, квачи, щетки, швабры, тележки, пылесосы - имеющие соответствующую маркировку с указанием помещения и вида уборки (для уборки мебели, стен и пола используют раздельный уборочный инвентарь, моющие, дезинфицирующие средства)	Санитарка, или уборщица, или помощник воспитателя, или младший воспитатель.	Требования соблюдаются, нарушений не выявлено	Баркова Л.С. Безымянных Т.В. Дюбкина Т.А. Чернышева А.П. Зуев Е.Н.

**Проверяемое подразделение:** отделение социальной реабилитации (временный приют)

**Проверена:** 1 социальная услуга в стационарной форме

**Перечень документов, подлежащих проверке:**

1. Личные дела получателей социальных услуг (ИППСУ)
2. Плановая документация (журналы регистрации оказания социальных услуг воспитателями, заявление о предоставлении социальных услуг).
3. Отчетная документация (акт о предоставлении социальных услуг, документы сопровождающие процесс оказания социальных услуг несовершеннолетним).

**ОСР (временный приют)**

Старикова Л.В.  
Карпова А.И.  
Мыльникова Н.Н.  
Валеева М.О  
Волков И.Е.

**Соблюдение требования стандартов  
в части полноты и качества предоставления услуг**

Наименование услуги	Объем, сроки, условия предоставления услуг					Выявленные нарушения	ФИО получателя социальных услуг заказавших конкретные услуги
	Периодичность	Норматив предоставления	Единица социальной услуги	Специальное и табельное техническое оснащение	Укомплектованность специалистами и их квалификация		
4.4.4 Индивидуальная социально-педагогическая коррекция	Предоставляется не более пяти услуг в неделю.  <b>Факт</b> – 16 раз в месяц <b>Факт</b> – 16 раз в месяц <b>Факт</b> – 16 раз в месяц <b>Факт</b> – 16 раз в месяц <b>Факт</b> – 16 раз в месяц	Проведение индивидуальных методических занятий с клиентами по результатам диагностики, направленных на формирование личностных особенностей, развитие познавательных процессов эмоционально-двигательных реакций, подбор и подготовка методических пособий и материалов. Продолжительность занятия от 30 до 90 минут.	Занятие с одним клиентом - 1 услуга	Специально оборудованный кабинет: стол, стул, шкаф для документации, шкаф для одежды, настольная лампа, стул для клиента, компьютерная техника, телефон, копировальный аппарат, принтер, мягкие кресла с подлокотниками	Социальный педагог, или педагог-психолог, или учитель-дефектолог, или воспитатель, или логопед.	Требования соблюдаются, нарушений не выявлено	Старикова Л.В. Карпова А.И. Мыльникова Н.Н. Валеева М.О. Волков И.Е.



<p>8.9.9 Временное обеспечение техническими средствами ухода, реабилитации и адаптации</p>	<p>Услуга предоставляется по мере возникновения потребности</p> <p><b>Факт</b> – 1 раз в 6 месяцев <b>Факт</b> – 1 раз в 6 месяцев <b>Факт</b> – 1 раз в 6 месяцев <b>Факт</b> – 1 раз в 6 месяцев <b>Факт</b> – 1 раз в 6 месяцев</p>	<p>Подбор технических средств ухода, реабилитации и адаптации, инструктаж по использованию, выдача технических средств ухода, реабилитации и адаптации. Технические средства ухода, реабилитации и адаптации выдаются на срок до 6 месяцев, по истечении срока предоставления во временное пользование техническое средство возвращается клиентом к поставщику социальных услуг, предоставившему техническое средство ухода, реабилитации и адаптации.</p>	<p>Предоставление во временное пользование (выдача) 1 технического средства ухода, реабилитации и адаптации и 1 услуга</p>	<p>Техническое средство ухода, реабилитации и адаптации согласно перечню, утверждаемому поставщиком социальных услуг в соответствии с Перечнем технических средств ухода, реабилитации и адаптации (приложение к настоящему приложению), специально оборудованное рабочее место специалиста, оказывающего услугу (стол, стул для специалиста, стул для клиента), канцелярские товары</p>	<p>Специалист по социальной работе</p>	<p>Требования соблюдаются, нарушений не выявлено</p>	<p>Хабибуллин В.С. Матерков Т.Н. Преображенская Р.С. Усольцев В.П. Авдеев А.В.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

**Проверяемое подразделение:** отделение психолого-педагогической помощи

**Проверена:** 1 социальная услуга в полустационарной форме

**Перечень документов, подлежащих проверке:**

1. Личные дела получателей социальных услуг (ИППСУ)

2. Плановая документация (журнал регистрации учета оказанных социальных услуг специалистом по социальной работе).

3. Отчетная документация (заявление о предоставлении социальных услуг, акт о предоставлении социальных услуг).

<b>ОППП</b>
Шевчук А.А. Набока А.Д. Бадретдинова М.Р. Мафишат Т.В. Мартилло К.К.

**Соблюдение требования стандартов  
в части полноты и качества предоставления услуг**

Наименование услуги	Объем, сроки, условия предоставления услуг					Выявленные нарушения	ФИО получателя социальных услуг заказавших конкретные услуги
	Периодичность	Норматив предоставления	Единица социальной услуги	Специальное и табельное техническое оснащение	Укомплектованность специалистами и их квалификация		
4.5.2 Формирование у получателей социальных услуг позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	Предоставляется до четырех услуг в неделю.  <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 1 раз в месяц <b>Факт</b> – 1 раз в месяц	Проведение одного досугового и (или) познавательного мероприятия в форме клубной и кружковой работы в организации социального обслуживания для группы клиентов от 10 до 25 человек, продолжительностью от 30 до 60 минут.	Мероприятие для одного клиента в группе - 1 услуга	(оборудование, приборы, аппаратура и т.д.): необходимое для досугового и (или) познавательного мероприятия	Специалист по социальной работе, или культурный педагог, или воспитатель, или психолог, или педагог-психолог, или музыкальный руководитель.	Требования соблюдаются, нарушений не выявлено	Шевчук А.А. Набока А.Д. Бадретдинова М.Р. Мафишат Т.В. Мартилло К.К.

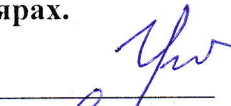
**Заключение:**

1. По результатам контроля установлено:

- полнота и качество социальных услуг, предоставляемых клиентам, соответствуют требованиям стандарта социальных услуг, утвержденных приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг»;
- работники отделения соответствуют требованиям к профессиональной подготовке и квалификации персонала поставщика социальных услуг по профессиям, должностям, специальностям, которые определяются на основании профессиональных стандартов;
- специалисты внимательны и доброжелательны к получателям социальных услуг;
- нарушений в ходе проверки не выявлено.

**Акт составлен в 2-х экземплярах.**

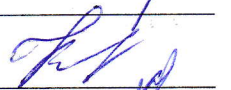
Заместитель председателя \_\_\_\_\_



\ О.С. Илемкова

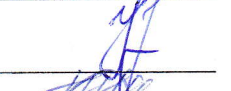
(расшифровка)

Члены комиссии:



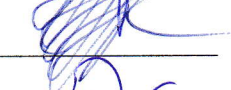
\ Е.В. Караваева

(расшифровка)



\ С.В. Коновалова

(расшифровка)



\ Е.В. Кулешова

(расшифровка)



\ О.В. Бут

(расшифровка)



\ Н.А. Иванова

(расшифровка)