

« 31 » октября 2022 г., 13 час 30 мин. № 47/10-3220-И/310

192012, Санкт-Петербург г., пр-кт Обуховской Обороны, д. 112 к. 2, лит.И, каб. 118

*(место составления акта)*

### **Акт профилактического визита**

*(обязательного/по инициативе контролируемого лица)*

1. Профилактический визит проведен в соответствии с решением №47/10-1136-И/310 от « 11 » октября 2022 г., ПМ 78221373167403835635

*(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении профилактического визита, учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)*

2. Профилактический визит проведен в рамках Федерального государственного контроля (надзор) за соблюдением трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права

*(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)*

3. Профилактический визит проведен в отношении:  
ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАЦИОНАРНОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "КИРОВСКИЙ  
ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ", 4706004942

*(указываются наименование контролируемого лица (в родительном падеже): (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика))*

4. Профилактический визит был проведен по адресу (местоположению)  
г. Санкт-Петербург

*(указываются адреса (местоположение) места проведения профилактического визита; при проведении профилактического визита по месту осуществления деятельности контролируемого лица - адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом (контролируемыми лицами) деятельности)*

5. Профилактический визит проведен путем использования  
видео-конференц-связи: Да

6. Профилактический визит был проведен по основанию:  
п. 2 Постановление Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 (ред. от 24.03.2022) "Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля", контрольный (надзорный) орган, орган контроля вправе осуществить вместо планового контрольного (надзорного) мероприятия, плановой проверки, проводимых в соответствии с настоящим пунктом, профилактический визит. Контролируемое лицо не вправе отказать от профилактического визита в рассматриваемом случае.

*(указывается основание проведения профилактического визита)*

7. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

«31» октября 2022 г. с 13 час. 00 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность 30 минут

*(указываются дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита, при необходимости указывается часовой пояс)*

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

## Реализация программы «Доступная среда».

Деятельность организаций социального обслуживания осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", Гражданским кодексом Российской Федерации и иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, законодательными и нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

Право инвалидов, нуждающихся в постороннем уходе и помощи, на получение медицинских и бытовых услуг предусматривает возможность получения услуг в учреждениях социального обслуживания в стационарной или полустационарной форме.

При получении инвалидами услуг в стационарной или полустационарной форме установлены требования, направленные на обеспечение доступности этих услуг.

Организация социального обслуживания должна обеспечить инвалиду возможность иметь сопровождающего как при передвижении по территории организации социального обслуживания, так и при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией.

Инвалиду должна быть обеспечена возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении.

Инвалид должен иметь доступ к размещенному в организации социального обслуживания оборудованию и носителям информации.

В организациях социального обслуживания должно осуществляться дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, организации социального обслуживания и их территории должны быть оснащены знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля. На территории организации социального обслуживания должно осуществляться дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами.

Организации социального обслуживания должны обеспечить допуск тифлосурдопереводчика, сурдопереводчика и собак-проводников к инвалидам, нуждающимся в соответствующей помощи.

В организации социального обслуживания должно осуществляться информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода).

В организации социального обслуживания должна быть обеспечена возможность для оказания иных видов посторонней помощи.

Поставщики социальных услуг предоставляют социальные услуги в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, утвержденным нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации обязательным для исполнения поставщиками социальных услуг.

---

*(указываются сведения, о которых было проинформировано контролируемое лицо)*

9. В ходе профилактического визита не осуществлен

сбор сведений об объектах контроля в целях их отнесения к категориям риска:

---

*(в случае если в рамках профилактического визита осуществлен сбор сведений об объектах контроля указываются: 1. объекты контроля, в отношении которых предусмотрен сбор сведений в целях их отнесения к категориям риска; 2. параметры объекта контроля (показатели, сведения о которых предстоит собрать в ходе профилактического визита); 3. характеристики параметров объекта контроля)*

10. К настоящему акту прилагаются:

-

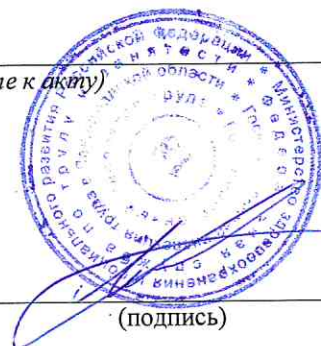
---

*(при наличии указываются документы и иные материалы, приобщаемые к акту)*

Летуновская Кристина Сергеевна, Государственный инспектор труда

---

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего профилактический визит)



(подпись)

Летуновская Кристина Сергеевна, Государственный инспектор труда

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт профилактического мероприятия, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

**Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита (дата и время ознакомления)**

**Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу  
Эл.почта: kirovskpni.logbu@yandex.ru**

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.

