



Утверждаю:
Начальник ОСЗН в
Сюмсинском районе
Лялина Н.Л.
« 24 » июня 2016

Контрольная справка
по организации проверки отделений социальной помощи семье и детям и профилактики безнадзорности комплексных центров социального обслуживания населения.

Наименование учреждения БУСО «КЦСОН Сюмсинского района»

Адрес учреждения, тел. 427370, УР., Сюмсинский район, с.Сюмси, ул.Партизанская, д.50а

Дата проверки 24.06.2016г

Ф.И.О., должность проверяющего Начальник ОСЗН в Сюмсинском районе Лялина Н.Л.,

Присутствующие ведущий инспектор Махматкулова Н.А.,
(указать Ф.И.О., должность)

Ф.И.О., заведующего отделением Степанова Т.П.

Количество обслуживаемых в отделении в течении года 567

Количество обслуживаемых на день проверки 413

1.Локальные акты учреждения:			
№ п/п	Наименование документов	Наличие/отсутствие	примечания
1	Устав учреждения	Наличие	-
2	Положение об учреждении	Наличие	-
3	Перечень социальных услуг, предоставляемых отделением	Наличие	-
4	Положение об отделении, должностные инструкции специалистов и работников отделения	Наличие	-
5	Дневник (журнал) социального работника	Наличие	-
6	Положение о межведомственном взаимодействии органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в организации индивидуальной профилактической работы с семьями и детьми, находящимися в социально опасном положении, на территории Удмуртской Республики.	Наличие	-
7	Положение о социально-медико-психолого-педагогическом консилиуме	отсутствует	-
8	Годовой план отделения (с обязательным включением антинаркотического плана)	Наличие	-
9	Годовой отчет отделения	Наличие	-
10	Руководство по качеству (его применение)	Наличие	-
11	План контроля качества	отсутствует	График выходов по

			проверке качества работы соц. работника имеется
2.Проверка учреждения контролирующими органами за текущий год:			
1	Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля	Наличие	(указать выполнение предписаний)
3.Информация для обслуживаемых (оформление информационного стенда)			
1	Номера телефонов вышестоящих организаций	Наличие	Разместить на стенде отделения
2	Телефоны доверия	Наличие	
3	График работы учреждения	Наличие	Разместить на стенде отделения
4	Расписание мероприятий на месяц	Наличие	Разместить на стенде отделения
5	Перечень социальных услуг предоставляемых отделением	Наличие	-
4.Социально-реабилитационный процесс:			
1	Журнал учета взаимодействия субъектов профилактики при организации работы с несовершеннолетними и (или) семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации	Наличие	-
2	Учет направлений в территориальный орган информации о выявлении несовершеннолетних и (или) семьях, находящихся социально-опасном положении, и заполненные Социальные карты для составления Заключения и направления в КДН и ЗП МО	Наличие	-
3	Количество разработанных проектов индивидуальной программы социальной реабилитации	Наличие	-
4	Количество реализуемых индивидуальной программы социальной реабилитации	Наличие	-
5	Выполнение мероприятий индивидуальных программ социальной реабилитации (в полном объеме/частично (причины)/не исполняется (причины)	Наличие	-
6	Наличие отчетов о выполнении субъектами системы профилактики мероприятий индивидуальной программы реабилитации	Наличие	Оформить отдельное номенклатурное дело
7	Отчеты по работе с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации программ социальной реабилитации	Наличие	--
8	Внесение информации по реализации	Наличие	-

	мероприятий индивидуальной программы социально реабилитации несовершеннолетних и (или) семьи, находящейся в социально опасном положении в базу данных программного комплекса « Учет несовершеннолетних » в структуре автоматизированной системы « АСП »		
9	Журнал учета обслуживаемых семей	Наличие	Доработка по оформлению
10	Количество семей находящихся на социальном патронаже	75(162)	-
11	Охвачено социальным патронажем на момент проведения проверки: -семей, находящихся в СОП -несовершеннолетних, находящихся в СОП.	19 51	-

Проверяющий: Начальник отдела
должность

Лялина Н.Л.
подпись

Лялина Н.Л.
Ф.И.О

Ведущий инспектор

Махматкулова Н.А.
подпись

Махматкулова Н.А.
Ф.И.О.

Ознакомлены:

Директор учреждения:

Фалалеева Н.Д.
Подпись

Фалалеева Н.Д.
Ф.И.О.

Заведующая отделением

Степанова Т.П.
Подпись

Степанова Т.П.
Ф.И.О.