



План проверки СУВСИГ

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

Наименование, адрес:

Дата посещения:

Время начала проверки:

окончание проверки:

Начальник учреждения:

Сопровождающие:

Дата образования:

Год постройки здания:

Лимит наполнения:

По факту находятся на момент проверки:

- Из них несовершеннолетних:
- Женщин:
- Беременных женщин:
- Женщин с детьми:
- Инвалидов:
- Семей (родственников):
- Мужчин:

Находятся по решению суда:

- По решению главы УФМС:
- Дожидаются суда:

Находятся в карантине:

Находятся в медицинском изоляторе:

Находятся в комнате для временной изоляции лиц, у которых произошел нервный срыв:

Национальный состав ИГ:

РАБОТА С ДОКУМЕНТАЦИЕЙ

1. Распорядок дня (анализ распорядка, кем и когда утвержден):
2. Журнал учёта приема ИГ в учреждение (анализ ведения, заполнения п.5 и Приложение 1)
3. Где фиксируется Ознакомление под роспись ИГ (п.6)
1) с Правилами –

2) с Распорядком дня –

3) Обеспечение услугами переводчика (где и как, если есть отказы – покажите) –

4. Личное дело оформлено по форме (п.7):

Имеется решение –

Имеются материалы административного выдворения –

Имеется опись личных вещей -

5. Имеется ли и где прописано время пользования ИГ телефоном, которое устанавливается Распорядком (особенно, если у ИГ есть свой сотовый телефон) (п.10) -

6. Как осуществляется питание ИГ (Договор о питании):

- Анализ меню на соответствие нормам (Приложение 3, 4)

7. Журнал медицинских осмотров (Приложение 6)

8. Журнал медицинского наблюдения (Приложение 7)

9. Журнал регистрации дезисекции/дезинфекции (Приложение 8)

10. Журнал санитарного состояния учреждения (Приложение 9)

11. Медицинские карты амбулаторного больного (как оформлены, сколько по находящимся на момент проверки)

12. Где зафиксировано, что ИГ в течение 3х дней пребывания должны быть обследованы на туберкулез –

13. Лицензирован ли медицинский кабинет –

14. Имеется ли договор на медицинское обслуживание/стационарное лечение (с кем?)-

15. Договор с прачечной –

- Где фиксируется, что пастельное белье и нательное белье подвергалось дезинфекции (1 раз в 7 дней)

16. Вопрос: Кто в учреждении занимается раздачей пищи? -

ОБХОД УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Бытовые условия:

- Соответствуют требованиям гигиены:
- Соответствуют санитарным требованиям:
- Соответствуют требованиям пожарной безопасности:

2. Осмотр КАРАНТИНА:

3. КОМНАТЫ для содержания ИГ (должны быть именно комнаты, а не камеры)

Общее количество комнат:

Количество занятых комнат на момент проверки:

Оборудование: -стол -скамьи -тумбочки (1 на двоих) -вешалки для верхней одежды -зеркало -мусорное ведро																	
Материально – техническое обеспечение: -хоз.мыло -туал.мыло -зубная паста -зубная щетка -бритва -т.бумага -средства гигиены																	

4. Соблюдается ли в учреждении правило раздельного содержания ИГ?

Содержатся ли совместно семьи? Родственники?

5. Комната для женщин с детьми (п.29):

- детская кровать
-таз для гигиены и стирки

- ванночка детская
- плитка электрическая
- стеллажи полочные
- унитаз с бачком
- санитарно-гигиеническое состояние

Примечания:

6. Комната для временной изоляции лиц, у которых произошел нервный срыв (п.35):

- искусственное освещение
- вентиляция
- отопление
- облицовка стен
- санитарно – гигиеническое состояние

Примечания:

7. Комната для несовершеннолетних (п.38)

- условия для проведения консультаций по общеобразовательной программе
- *работа психолога /воспитателя/педагога (наши рекомендации)*
- условия для организации досуга

-просмотр телепередач и видеофильмов

Примечания:

8. Комната приема пищи (столовая):

9. Медицинское отделение/ медицинский изолятор:

10. Хранятся ли личные вещи ИГ на складе в отдельной ячейке (п.10)?

11. ПРОГУЛОЧНЫЙ ДВОРИК (Приказ ФМС №534 от 26.09.2014 – типовые требования, требования к прогулочному дворику):

- навес
- скамья
- покрытие

Оборудован ли прогулочный дворик для детей?

- песочница
- качели
- горка

ПРИМЕЧАНИЯ:

ОПРОС ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН

Ф.И. иностранного гражданина			
Пол/возраст			
Говорите ли вы по - русски			
Нужен ли вам переводчик?			
Предлагали ли вам переводчика?			
Гражданство			
Кем были доставлены?			
Основание помещения в СУФСИГ:			
<ul style="list-style-type: none"> • Решение суда- • Решение начальника УФМС- • Ожидание суда 			
Срок нахождения в СУФСИГ			
Ознакомили ли вас с вашими правами?			
Есть ли возможность написать жалобу, обращение, заявление? (письменные принадлежности)			
1 Осматривал ли вас медик, когда вы прибыли сюда? 2 Есть ли жалобы на здоровье? 3 Часто ли приходит медик? 4 Давали ли вам лекарство, когда вы жаловались на здоровье? 5 Делали ли вам флюорографию? (осматривали на туберкулез)			
Ходите ли вы гулять? Когда гуляли в последний раз? Как долго?			
Когда и что вы кушали: Завтрак			
Обед			

Ужин				
Водичку какую пьете?				
Есть ли доступ к кипятку?				
Получаете ли передачи (если есть кому передавать)?				
Не было ли запрета на передачку?				
Когда вы мылись в последний раз?				
Когда вам меняли постельное белье?				
Когда стирали ваши вещи?				
Пользуетесь ли вы своей одеждой? (по сезону)				
В чем вы ходите в помещении (тапочки)?				
Разрешают ли вам пользоваться телефоном? Есть ли у вас свой сотовый телефон, который находится на хранении? Давали ли по нему разговаривать? Когда вы звонили? Как долго разговаривали?				
Можете ли вы играть в настольные игры? Читать? Слушать радио? Смотреть телевизор?				
Разрешают ли вам отправлять религиозные обряды? Молиться? читать религиозную литературу?				
Убираетесь ли вы в комнате?				
Участвуете ли вы в каких –либо работах?				

Сколько часов вам дают спать (8 часов)?				
Имеются ли жалобы:				

Члены ОНК: