



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivsxn.ivanovoobl.ru

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 20.07.2017 № 280

г. Иваново

О проведении плановой проверки бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» на предмет обоснованности учета расчетов с поставщиками и подрядчиками, заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учета, использования и списания медикаментов и перевязочных средств

В соответствии с Положением о Департаменте социальной защиты населения Ивановской области, утвержденным постановлением Правительства Ивановской области от 17.10.2012 № 403-п, планом контрольной деятельности Департамента социальной защиты населения Ивановской области на 2017 год, утвержденным приказом Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 28.10.2016 № 387-о.д., поручением начальника Департамента Рожковой Т.В. от 10.03.2017 и служебной запиской начальника отдела ведомственного контроля Департамента Гомориной Т.Н. от 02.03.2017:

1. Провести с 28.07.2017 по 31.08.2017 плановую проверку бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» на предмет обоснованности учета расчетов с поставщиками и подрядчиками, заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учета, использования и списания медикаментов и перевязочных средств.

2. Создать проверяющую группу для проведения контрольного мероприятия и утвердить ее состав (приложение № 1).

3. Утвердить программу контрольного мероприятия на проведение плановой проверки бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» на предмет обоснованности учета расчетов с поставщиками и подрядчиками, заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учета, использования и списания медикаментов и перевязочных средств (приложение № 2).

4. Установить проверяемый период деятельности бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» с 01.01.2016 по 30.06.2017.

5. Членам проверяющей группы в срок до 23.08.2017 представить руководителю проверяющей группы справки по результатам проверки.

6. Руководителю проверяющей группы в срок до 25.08.2017 подготовить акт по результатам проверки.

7. Директору бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» Лебедеву А.А. обеспечить условия для проведения контрольного мероприятия.

**Начальник Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области**

Т.В. Рожкова

Согласовано:

Первый заместитель начальника Департамента-
статс-секретарь

Заместитель начальника Департамента

Начальник отдела ведомственного контроля

И.о. начальника правового управления

И.о. начальника управления социального
обслуживания

М.А. Скибенко

А.В. Горелова

Т.Н. Гоморина

Е.Л. Кузнецова

Л.А. Линева

**Состав проверяющей группы
для проведения планового контрольного мероприятия в бюджетном стационарном
учреждении социального обслуживания Ивановской области «Плесский
психоневрологический интернат» на предмет обоснованности учета расчетов с
поставщиками и подрядчиками, заключения с физическими лицами гражданско-
правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учета,
использования и списания медикаментов и перевязочных средств**

Гоморина Тамара Николаевна	руководитель группы, начальник отдела ведомственного контроля Департамента
Смирнова Елена Николаевна	ведущий консультант отдела ведомственного контроля Департамента
Шилова Татьяна Петровна	консультант отдела ведомственного контроля Департамента

**Программа контрольного мероприятия
на проведение плановой проверки бюджетного стационарного учреждения
социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический
интернат» на предмет обоснованности учета расчетов с поставщиками и подрядчиками,
заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение
определенных работ и оказание услуг, учета, использования и списания медикаментов и
перевязочных средств**

I. Метод проведения контрольного мероприятия при проведении контроля: проверка.

II. Форма контрольного мероприятия: последующая проверка.

III. Вид проверки: комбинированная проверка.

IV. Цель контрольного мероприятия: установление соответствия деятельности бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания Ивановской области «Плесский психоневрологический интернат» (далее по тексту - учреждение) требованиям законодательства Российской Федерации, Ивановской области, нормативных правовых актов и принятых решений в установленной сфере деятельности в части учета расчетов с поставщиками и подрядчиками, заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учета, использования и списания медикаментов и перевязочных средств.

V. Предмет контрольного мероприятия: операции, осуществляемые учреждением, в рамках, закрепленных за ним функций, а также формируемые им документы по проверяемым вопросам: учет расчетов с поставщиками и подрядчиками, заключение с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг, учет, использования и списания медикаментов и перевязочных средств.

VI. Срок проведения контрольного мероприятия: с 28.07.2017 по 31.08.2017.

VII. Перечень основных вопросов, подлежащих изучению в ходе контрольного мероприятия:

Перечень основных вопросов	Ответственный исполнитель
1. Анализ организационно - правового статуса и условий хозяйствования учреждения	
1.1. Проверка учредительных документов учреждения	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
1.2. Принятие учетной политики учреждения, ее соответствие действующим правовым нормам и практическое исполнение по проверяемым вопросам. Наличие графика документооборота	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
1.3. Устранение ранее выявленных нарушений и недостатков	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
2. Учет расчетов с поставщиками и подрядчиками	
2.1. Учет расчетов с прочими дебиторами и кредиторами	Гоморина Т.Н.

	Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
2.2. Инвентаризация расчетов с поставщиками и прочими дебиторами и кредиторами	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
2.3. Соблюдение требований нормативных правовых актов по учету расчетов с поставщиками и подрядчиками	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
3. Обоснованность заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг	
3.1. Обоснованность заключения с физическими лицами гражданско-правовых договоров на выполнение определенных работ и оказание услуг	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
4. Учет, использование и списание медикаментов и перевязочных средств	
4.1. Осуществление ведения учета медикаментов и перевязочных средств материально ответственными лицами	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.
4.2. Обоснованность перемещения и списания с бухгалтерского учета медикаментов и перевязочных средств. Правильность и своевременность оформления регистров бухгалтерского учета и первичных учетных документов по перемещению и списанию с бухгалтерского учета медикаментов и перевязочных средств	
4.3. Наличие и сохранность медикаментов и перевязочных средств	
5. Проверка иных вопросов, возникающих при проведении контрольного мероприятия, в том числе проверка периодов прошлых лет по фактам, требующим их уточнения	
5.1. Проверка иных вопросов, возникающих при проведении контрольного мероприятия, в том числе проверка периодов прошлых лет по фактам, требующим их уточнения	Гоморина Т.Н. Смирнова Е.Н. Шилова Т.П.