Отчет о деятельности МУ «КЦСОН Октябрьского муниципального района имени Н.Ф. Ратушной» за 1 квартал 2023 года

 (наименование учреждения)

1. Сводная информация о работе

Форма № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наиме-нование отделений\* | Количествоотделений | Количество ставок по штатному расписанию/фактически работников | Количество граждан, получивших социальные услуги | Количествооказанных социальныхуслуг |
| Всего | В том числе | план\*\* | Фактически обслужено граждан за отчетный период\*\*\* | в т.ч. по категориям | Всего\*\*\* | в т.ч. консультаций |
| заведующие отделениями | социальныеработники | медицинские работники | иныеработники | ветераны ВОВ \*\*\*\* | дети погибших защитников отечества | инвалиды | Иные категории |  |  |
| План (ставок) | Факт(ставок) | Факт(человек) | План (ставок) | Факт(ставок) | Факт(человек) | План (ставок) | Факт(ставок) | Факт(человек) | План (ставок) | Факт(ставок) | Факт(человек) | План (ставок) | Факт(ставок) | Факт(человек) |
| Отделения социального обслуживания на дому | 2 | 59 | 48,75 | 48 | 2 | 2 | 2 | 55 | 44,75 | 44 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 479 | 504 | 0 | 18 | 104 | 382 | 31716 | 0 |
| Отделение дневного пребывания | 1 | 7,25 | 7,25 | 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 4,25 | 4,25 | 4 | 90 | 90 | 0 | 0 | 19 | 71 | 2106 | 134 |
| Отделение срочного социального обслуживания | 1 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 3 | 300 | 406 | 4 | 2 | 117 | 283 | 454 | 3 |
| Отделение социальной помощи семье и детям | 1 | 8 | 7,5 | 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 6,5 | 5 | 60 | 60 | 0 | 0 | 0 | 60 | 655 | 304 |
| ИТОГО: | 5 | 78,25 | 67,5 | 65 | 5 | 5 | 5 | 55 | 44,75 | 44 | 2 | 2 | 2 | 16,25 | 15,75 | 14 | 929 | 1060 | 4 | 20 | 240 | 796 | 34931 | 441 |

Директор МУ «КЦСОН Октябрьского муниципального района

Челябинской области имени Н.Ф. Ратушной» Е.В. Разорвина

1. Предоставление срочных социальных услуг

Форма№ 2

|  |
| --- |
| Предоставлено срочных социальных услуг за отчетный период |
| Всего | в т.ч. |
| Временно обеспечено технически-ми средствами ухода, реабилитации и адаптаци | Предоставлены услуги«Социальное такси» | Предоставлены услуги«Тревожнаякнопка» | Оформлено документов на оказание ЕСП  | Обеспечено одеждой, обувью и другими предметами первой необходи-мости | Обеспечено бесплатным горячим питанием | Оказаноюридичес-кой и психоло-гическойпомощи | Оказаносодейст-вие в получении временно-го жилого помеще-ния | Выполнено заявок, поступивших на телефон «горячей линии», от граждан, не являющи-мися ПСУ на дому | Иное |
| за счет средств областного бюджета  | за счет средств местного бюджета |  |  |
| чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл | чел | усл |
| 406 | 454 | 4 | 4 | 6 | 6 | 3 | 3 | 7 | 7 | 2 | 2 | 7 | 7 | 12 | 60 | 9 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 356 | 356 |

Количество автомобилей в службе «Социальное такси» - \_\_\_\_1\_\_\_.

Наличие пункта проката технических средств реабилитации (да/нет) - **да**.

***Обращаем Ваше внимание на то, что доставка поздравительных открыток, приглашений, газет и т.п. в услуги срочной социальной помощи не учитываются.***

***Услуги, предусмотренные муниципальными программами, предоставляемые отделением срочного социального обслуживания, указываются в форме № 2.***

Предоставление социальных услуг, дополнительных мер социальной поддержки за счет средств местного бюджета

в соответствии с муниципальными программами (при наличии)

Форма № 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятие (услуга) | Количество человек | Сумма |
| В рамках работы клуба «Незабудка» на базе Кочердыкского СДК мастер-класс с детьми-инвалидами «Зимний лес» | 20 | - |
| В рамках работы клуба «Тепло семейного очага» мастер класс «Покормите птиц зимой» | 20 | - |
| В рамках работы клуба «Подросток» проведён мастер-класс «Открытка папе» | 5 | - |
| День защитника Отечества – 23 февраля | 73 | 8614,00 |
| В рамках работы клуба «Тепло семейного очага» проведён мастер-класс «Изготовление сувенирной куклы МАСЛЕНИЦЫ» | 4 | - |
| Международный женский день 8 Марта | 333 | 16317,00 |
| В рамках работы клубов «Родитель» и «Тепло семейного очага» проведён «Весенний квест» | 11 | - |
| Итого | 466 | 24931,00 |

Форма № 4

Информация о предоставлении услуги

«Тревожная кнопка»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Количество |
| 1 | Количество граждан, получивших услугу (всего), в т. ч.:  | 3 |
|  | Участники, инвалиды ВОВ  | 0 |
|  | Труженики тыла | 3 |
|  | Другие (указать категорию) | 0 |
| 2 | Оказано содействие в предоставлении услуг (чел.), в том числе: | 3 |
|  | УСЗН, МУ КЦСОН | 2 |
|  | Учреждениями здравоохранения | 1 |
|  | Жилищно-коммунальными службами | 0 |
|  | Администрациями городских (сельских) поселений | 0 |
|  | Другими учреждениями, организациями (указать какими) | 0 |

Отчет о работе мобильных бригад

 Форма № 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель выезда мобильной бригады | Количество выездов мобильных бригад за отчетный период (ед.) | Кол-во малых и отдален-ных населенных пунктов (ед.) | Количество граждан, получив-ших услуги (чел.) | Количество услуг, предостав-ленных специалис-тами мобильных бригад (ед.) |
| Оказание социальных услуг, социальной помощи, мер социальной поддержки | 1 | 1 | 11 | 11 |
| Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации на диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры взрослых | **25** | **16** | **149** | **149** |
| Доставка медицинских работников из медицинских организаций к гражданам пожилого возраста старше 65 лет, проживающих в сельской местности, с целью оказания им медицинской помощи  | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Доставка граждан старше 65 лет из отдаленных сельских территорий на вакцинацию против новой коронавирусной инфекции Covid-19, пневмококковой инфекции, гриппа и других инфекционных заболеваний в медицинские организации | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Доставка в медицинские организации мобильных паллиативных пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, не требующих медицинского сопровождения | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Доставка в медицинские организации пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, нуждающихся в проведении гемодиализа | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Доставка в медицинские организации пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, для прохождения реабилитационных программ после перенесенного COVID-19 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Иное (указать цель выезда) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ИТОГО: | 26 | 17 | 160 | 160 |

Количество мобильных бригад \_\_\_\_\_2\_\_\_\_.

Количество автомобилей в «Мобильной социальной службе» - \_\_\_\_1\_\_\_\_.

Кол-во малых и отдаленных населенных пунктов в муниципальном образовании всего \_53\_

1. Предоставление социальных услуг в форме

 социального обслуживания на дому

Форма № 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Отделение социального обслуживания на дому(чел) | Отделение социально-медицинского обслуживания на дому(чел) | Всего (чел) |
| Всего | в том числе сельских жителей |
| Плановое количество обслуживаемых граждан в соответствии с муниципальным заданием | 479 | 0 | 479 | 479 |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на 01.01.2022 | 464 | 0 | 464 | 464 |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на текущую отчетную дату | 474 | 0 | 474 | 474 |
| Количество граждан, получивших социальные услуги на дому за отчетный период\* | 504 | 0 | 504 | 504 |
| Количество граждан, принятых на обслуживание за отчетный период | 30 | 0 | 30 | 30 |
| Количество граждан, снятых с обслуживания за отчетный период, всего:из них:- по личному заявлению-при наличии противопоказаний к обслуживанию- в связи со смертью- при прекращении обстоятельств, на основании которых гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании- при окончании срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечении срока договора о предоставлении социальных услуг- при нарушении гражданином (его законным представителем) условий заключенного договора о социальном обслуживании в порядке, установленном договором-в случае ликвидации поставщика социальных услуг-на основании решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим- при осуждении получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы | 20128 | 0 | 20128 | 20128 |
| Количество граждан, состоящих в очереди на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на отчетную дату | 0 | 0 | 0 | 0 |

Обстоятельства, при которых гражданину предоставляются социальные услуги в форме социального обслуживания на дому

Форма № 7

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства, которые нарушают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан | Количество граждан,получивших социальные услуги в форме социального обслуживания на дому(человек) |
| Отделение социального обслуживания на дому | Отделение социально-медицинского обслуживания на дому |
| полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 501 | 0 |
| наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе | 3 | 0 |
| Всего\*: | 504 | 0 |

**\*одинаковые значения**

# Информация о социальных услугах, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому, в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

Форма № 8

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Коли-чество человек | Коли-чество услуг |
| План\*  | Факт\* |
| 1. Социально-бытовые услуги | 10 | 9 | 504 | 25968 |
| 2. Социально-медицинские услуги  | 4 | 2 | 474 | 5744 |
| 3.Социально-психологические услуги | 2 | - | - | - |
| 4. Социально-правовые услуги | 3 | 1 | 4 | 4 |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 3 | - | - | - |
| ВСЕГО: | 22 | 12 | 504 | 31716 |

**\*в соответствии со стандартом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому**

1. Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания

Плановая мощность отделения \_\_\_30\_\_\_(чел.)

Плановое количество заездов \_\_\_\_3\_\_\_\_\_

Фактическое количество заездов\_\_\_\_3\_\_\_\_\_

Средняя продолжительность заезда \_\_\_14\_\_\_ (дней)

Форма № 9

|  |  |
| --- | --- |
| Количество пожилых граждан и инвалидов, получивших социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания | Количество граждан, состоящих в очередина получение социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания |
| План | **Факт** | Всего | из них обратив-шихся впервые |
|  | граждане с ментальными нарушениями | граждане, страдающие деменцией | граждане пожилого возраста | инвалиды | дети-инвалиды | иные категории граждан (при наличии внутрисемейного конфликта) |
| всего | в т. ч. граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию | всего | в т. ч. граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* |
| 90 | 0 | 0 | 71 | 71 | 19 | 19 | 0 | 0 | 90 | 24 |

Из числа получателей социальных услуг в полустационарной форме:

количество пожилых граждан и инвалидов старше 18 лет (сумма колонок 2+3+4+6)\_\_\_\_90\_\_\_\_ человек, в том числе сельских жителей\_\_\_\_90\_\_\_\_человек

Количество получателей социальных услуг, получивших услуги в полустационарной форме социального обслуживания в дистанционной форме \_\_\_0\_\_\_\_\_человек.

Количество получателей социальных услуг, получивших социальные услуги в двух формах социального обслуживания (на дому и в полустационарной форме) \_\_\_\_\_0\_\_\_человек.

Информация о гражданах, получающих социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания за счет средств местного бюджета (заполняется при наличии)

Форма №10

|  |  |
| --- | --- |
| Категория | Количество человек за отчетный период |
| несовершеннолетние дети | 0 |
| беременные женщины | 0 |
| Другие (указать) | 0 |

Условия предоставления социальных услуг вполустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания

Форма № 11

|  |
| --- |
| Количество граждан, получивших социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания |
| На бесплатной основе | На частично оплачиваемой основе | На платной основе | **Всего\*** |
| 83 | 1 | 6 | 90 |

Обстоятельства, при которых гражданину предоставляются социальные услуги в полустационарной форме в условиях дневного пребывания

Форма № 12

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства | Количество человек |
| достижение возраста женщинами - 55 лет, мужчинами - 60 лет или наличие инвалидности; | 59 |
| наличие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, мероприятий по социальной реабилитации или абилитации; | 15 |
| наличие в составе семьи члена семьи, полностью или частично утратившего способность либо возможность осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (при предоставлении услуг по обучению членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях и навыкам общего ухода); | 16 |
| наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье (при предоставлении социально-психологических услуг) | 0 |
| **Всего\*:** | 90 |

**\*одинаковые значения**

# Информация о социальных услугах, предоставляемых в полустационарной форме в условиях дневного пребывания, в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме

 Форма №13

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количество услуг |
| План  | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | **3** | **1** | **80** | **1129** |
| 2. Социально-медицинские услуги | **5** | **6** | **78** | **836** |
| 3.Социально-психологические услуги | **2** | **1** | **63** | **63** |
| 4. Социально-правовые услуги | **1** | **1** | **63** | **63** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | **5** | **1** | **15** | **15** |
| ВСЕГО: | **16** | **13** | **90** | **2106** |

Информация о деятельности «Школы реабилитации и ухода»

Форма №14

|  |  |
| --- | --- |
|  | Количество граждан, обслуженных за отчетный период |
| из числа получателей социальных услуг МУ КЦСОН | из числа граждан, получивших услуги школы на разовой либо временной основе |
| Всего, в т.ч.  | 48 | 48 |
| граждане пожилого возраста и инвалиды | 48 | 48 |
| дети-инвалиды | 0 | 0 |
| родственники и другие лица, осуществляющие уход за инвалидами на дому | 0 | 0 |

Информация по обучению пожилых граждан компьютерной, финансовой и правовой грамотности (в рамках полустационарного социального обслуживания в условиях дневного пребывания)

Форма № 15

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество граждан, прошедших обучение (человек): | Периодичность проведения занятий | Специалист, осуществляющий обучение(указывается должность специалиста КЦСОН либо сотрудника, предоставляющего услуги по обучению граждан по гражданско-правовому договору) |
| навыкам компьютерной грамотности | 1 | 1 раз в неделю | заведующая отделением |
| основам правовой грамотности | 90 | 1 раз в смену | заведующая отделением |
| основам финансовой грамотности | 90 | 1 раз в неделю | заведующая отделением |

Количество компьютеров - \_\_\_3\_\_\_\_.

Организации-партнеры (перечислить) Управление социальной защиты населения Октябрьского муниципального района, отделение Пенсионного фонда, Отделение полиции Октябрьского муниципального района, ПАО «Сбербанк», ПАО «Почта Банк».

Информация о работе клубов (в рамках полустационарного социального обслуживания в условиях дневного пребывания)

Форма № 16

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название клубов | Количество клубов | Количество граждан, посетивших занятия за отчетный период | Количество оказанных услугза отчетный период |
| 1. «Планета здоровья»
2. «Любимые имена»
3. «Пчёлка»
4. «Помоги себе сам»
 | 1111 | 60506068 | 180100180136 |
| Итого: | 4 | 90 | 596 |

1. Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (отделение временного проживания)

Форма № 17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Плановая мощность | Среднесписочная численность получателей социальных услуг за отчетный период | Количество граждан, обслуженных за отчетный период | Количество граждан, состоящих в очереди  |
| 0 | 0 | 0 | 0 |

Обстоятельства, при которых гражданину предоставляются социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (отделение временного проживания)

Форма №18

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства | Количество граждан (человек) |
| Всего человек, оформленных на стационарное социальное обслуживание (отделение временного проживания) за отчетный период, из них: | 0 |
| 1) полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 0 |
| 2) частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности при невозможности предоставления им социальных услуг на дому | 0 |
| 3) нуждаемость в постоянном постороннем уходе и (или) надзоре | 0 |
| 4) проживание в семье, члены которой по объективным причинам (болезнь, убытие в командировку или отпуск и тому подобное) временно не могут осуществлять уход при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 1,2 настоящего пункта | 0 |
| 5) отсутствие места жительства при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 1,2 настоящего пункта | 0 |

Информация об услугах, оказанных отделениями временного проживания

в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

Форма № 19

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количествоуслуг |
| План | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.Социально-психологические услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Социально-трудовые услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Социально-правовые услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7.Сопровождение при госпитализации в медицинские организации | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ВСЕГО: | 0 | 0 | 0 | 0 |

VI. Информация о деятельности отделения реабилитации

(КЦСОН Златоустовского городского округа, КЦСОН Ленинского района

г. Магнитогорска, КЦСОН Орджоникидзевского района г. Магнитогорска, КЦСОН Правобережного района г. Магнитогорска)

Форма № 20

|  |
| --- |
| Количество обслуженных граждан за отчетный период |
| Всего | Предоставлены услуги в полустационар-ной форме социального обслуживания | Предоставлены срочные социальные услуги |
| Всего |  в том числе: |
| Выдано тех. средств реабилитации (через пункт проката)  | Предоставлены услуги машинами «Социальное такси»  | Предоставлены иные виды услуг(перечис-лить) |
| чел. | усл. | чел. | усл | чел. | усл. | чел. | усл. | чел | усл. |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Информация об услугах, оказанных отделением реабилитации

Форма №21

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количество услуг |
| План  | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3.Социально-психологические услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Социально-правовые услуги | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности, из них: | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ВСЕГО: | 0 | 0 | 0 | 0 |

VII. Информация о дополнительных платных социальных услугах,

предоставляемых отделениями КЦСОН

Наименование и реквизиты локального акта органа местного самоуправления [Постановление Главы Октябрьского муниципального района от 09.01.2023 г. № 1 Об утверждении перечня и тарифов на платные социальные услуги, предоставляемые МУ "КЦСОН Октябрьского муниципального района имени Н.Ф. Ратушной"](https://kcso22.eps74.ru/Upload/files/%D0%9F%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%93%D0%BB%D0%B0%D0%B2%D1%8B%201.pdf).

Форма № 22

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количествочеловек | Количество услуг | Сумма (руб.) |
| План\* | Факт\* |
| Отделение социального обслуживания на дому и социально-медицинского обслуживания на дому |
| 1. Социально-бытовые услуги | **36** | **34** | **198** | **9232** | **285452,00** |
| 2. Социально-медицинские услуги  |  |  |  |  |  |
| 3. Социально-психологические услуги |  |  |  |  |  |
| 4. Социально-правовые услуги |  |  |  |  |  |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности  |  |  |  |  |  |
| **Всего:** | **36** | **34** | **198** | **9232** | **285452,00** |
| Отделение дневного пребывания |
| 1. Социально-бытовые услуги | **1** | **1** | **54** | **317** | **44770,00** |
| 2. Социально-медицинские услуги  | **3** | **3** | **63** | **686** | **59370,00** |
| 3. Социально-психологические услуги | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** |
| 4. Социально-правовые услуги | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности  | **1** | **1** | **0** | **0** | **0** |
| **Всего:** | **7** | **7** | **72** | **1003** | **104140,00** |
| Соц. такси | 1 | 1 | 6 | 6 | 11192,40 |
| Социальная парикмахерская | 1 | 1 | 192 | 192 | 31180,00 |
| **Всего** | **9** | **9** | **198** | **198** | **42372,40** |
| и т.д. |
| ИТОГО: по всем отделениям | **45** | **43** | **468** | **10433** | **431964,40** |

\*в соответствии с перечнем, утвержденным локальным актом органа местного самоуправления

1. Информация о финансовых средствах, поступающих от платных услуг

Форма № 23

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиеотделения | Поступило финансовых средств от предоставления платныхуслуг в соответствии с порядками предоставлениясоциальных услуг(в том числе) | Поступило финансовыхсредств от предоставлениядополнительных платных услуг | Итого |
| Кол-вочеловеквсего | Суммавсего(тыс. руб.) | На условиях частичной оплаты | На условиях полной оплаты | Кол-вочеловек | Сумма(тыс. руб.) | Кол-вочеловек (всего) | Суммавсего(тыс. руб.)рубруб.) |
| Кол-вочеловек | Сумма(тыс. руб.) | Кол-вочеловек | Сумма(тыс. руб.) |  |  |
| 1. | Отделения социального обслуживания на дому | 242 | 158,6 | 54 | 20,4 | 188 | 138,2 | 198 | 285,45 | 440 | 444,05 |
|  2. | Отделение дневного пребывания | 7 | 2,59 | 1 | 0,27 | 6 | 2,32 | 72 | 104,14 | 76 | 106,73 |
| 3. | Отделение срочного социального обслуживания | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 198 | 42,37 | 198 | 42,37 |
|  | ИТОГО: | 249 | 161,19 | 55 | 20,67 | 194 | 140,52 | 468 | 431,96 | 714 | 593,15 |

Форма № 24

|  |
| --- |
| Израсходовано финансовых средств от предоставления платных услуг (тыс. рублей)за отчетный период |
| Развитие системы социального обслуживания | Стимулирование труда социальных работников | Питание, медикаменты в ОДП, ОВП | На содержание учреждений социального обслуживания | Другие (указать) | ИТОГО |
| канцтовары | 68,0 |  | продукты | 36,2 | Содержание автомобилей | 6,9 | мед. осмотр | 6,3 |  |
| обучение, семинары | 17,0 |  | медикаменты | 2.0 | ФОТ | 432,9 |  |  |  |
| горячее питание | 12.0 |  |  |  | охрана «Данко» | 2,4 |  |  |  |
| хозтовары | 4,5 |  |  |  | ремонтные работы | 27,4 |  |  |  |
| стройматериалы | 139,5 |  |  |  | аренда гаража | 23,0 |  |  |  |
| основные средства | 6,6 |  |  |  | вывоз мусора | 5,5 |  |  |  |
| мероприятия  | 2.4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ГСМ | 41,8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| итого | 291,8 | 0 |  | 38,2 |  | 498,1 |  | 6,3 | 834,4 |

1. Информация по взаимодействию между организациями здравоохранения, аптечными организациями и учреждениями социального обслуживания населения по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами, назначенными им по медицинским показаниям врачом (фельдшером), в том числе по доставке на дом

Форма № 25

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Численность лиц (по категориям), нуждавшихся (выявленных, обратившихся) в доставке лекарств на дом | состоящих на постоянномсоциальном обслуживании на дому | состоящих на социальномобслуживании на дому по разовым обращениям | не состоящих на социальном обслуживании на дому | Итого/примечание |
|  | Инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Инвалиды | 104 | 0 | 0 | 104 |
| **и т.д.\*** | 56 | 0 | 0 | 56 |
| Пенсионеры | 344 | 0 | 0 | 344 |
|  | **Всего\*\*** | 504 | 0 | **0** | 504 |
| Численность лиц (по категориям), воспользовавшихся услугой по доставке лекарств на дом |  |  |  |  |
|  | Инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | Инвалиды | 104 | 0 | 0 | 104 |
|  | **и т.д.\*** | 56 | 0 | 0 | 56 |
|  | Пенсионеры | 344 | 0 | 0 | 344 |
|  | **Всего\*\*** | 504 | 0 | **0** | 504 |

**\* и т.д данная категория граждан в расшифровке не нуждается**

**\*\*Значения могут быть равны, либо «численность лиц, воспользовавшихся услугой» может быть меньше**

1. Сведения о предоставлении услуг, не относящихся к социальным услугам (социальное сопровождение), в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 31.10.2014 г. № 587-П.\*

Форма № 26

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели | Численность (человек) |
| в форме социального обслуживания на дому | в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания | в стационарной форме социального обслуживания (отделение временного проживания) |
| 1 | Граждане, которым оказано содействие в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), всего | 95 | 0 | 0 |
|  | в том числе: |  |  |  |
|  | медицинской  | 30 | 0 | 0 |
|  | психологической | 0 | 0 | 0 |
|  | педагогической | 0 | 0 | 0 |
|  | юридической | 0 | 0 | 0 |
|  | социальной | 65 | 0 | 0 |
|  | иной помощи (указать наименование помощи) | 0 | 0 | 0 |

**\*Данная таблица требует обязательного заполнения полей.**

XI. Информация о применяемых социальных технологиях

Форма № 27

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной технологии | Общая численность получателей социальных услуг, охваченных данной социальной технологией ( сумма граф 4-9)Человек (не заявок!!!) | Количество услуг за отчетный период | Периодичность оказания услуг | Из них: | в том числе проживающих в сельской местности (общая численность из графы 1) |
| недееспособные | старше трудоспособного возраста (в т.ч. досрочно вышедшие на пенсию, инвалиды старше 60 лет) | инвалиды от 18 до 60 лет (дееспособные) | дети, за исключением детей-инвалидов | граждане трудоспособного возраста | дети-инвалиды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Тревожная кнопка | 3 | 3 | По мере обращения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Мобильные бригады | 160 | 160 | По графику ГБУЗ «Районная больница с. Октябрьское» | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160 |
| Социальное такси | 6 | 6 | По мере обращения | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Пункт проката | 4 | 4 | По мере обращения | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Активное долголетие | 90 | 360 | 1-2 раза в месяц | 0 | 90 | 0 | 0 | 0 | 0 | 90 |
| Социальный туризм | 40 | 40 | 1 раз в месяц | 0 | 35 | 5 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| Библиотека на дому | 922 | 1222 | еженедельно | 0 | 877 | 35 | 0 | 10 | 0 | 922 |
| Выездное полустационарное обслуживание в отдаленных селах | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Клуб юных волонтеров | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Серебряный волонтер | 902 | 902 | По плану организации  | 0 | 664 | 5 | 70 | 163 | 0 | 902 |
| Другие (указать) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Предоставление социальных услуг с применением стационарозамещающих технологий\*

Форма № 28

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование стационарозамещающей технологии | Общая числен-ность получа-телей социальных услуг **Человек (не заявок!!!)** | Ограни-ченно дееспо-собных **по решению суда** | Недееспо-собных **по решению суда** | недееспособные | старше трудоспособного возраста **( в т.ч. досрочновышедшие на пенсию, инвалиды старше 60 лет)** | инвалиды от 18 до 60 лет **(дееспособные)** | дети, **за исключением детей-инвалидов** | дети-инвалиды | в том числе проживающих в сельской местности (общая численность из графы 1) |
| 11 | Школа реабилитации и ухода | 46 | 0 | 0 | 0 | 43 | 3 | 0 | 0 | 46 |
| 2 | Служба сиделок на дому (дополнительные услуги сиделок и услуги сиделок в рамках проекта СДУ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Стационар на дому ( предоставление социальных услуг на дому гражданам, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому и в стационарной форме) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Передышка (предоставление временного стационарного обслуживания) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Социальные услуги на дому гражданам, страдающим психическими расстройствами (**лицам, находящимся под диспансерным наблюдением врача-психиатра**) | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| 6 | Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания (в отделениях дневного пребывания) гражданам, страдающим психическими расстройствами (**лицам, находящимся под диспансерным наблюдением врача-психиатра**), в том числе: | 49 | 0 | 0 | 0 | 47 | 2 | 0 | 0 | 49 |
| 1) | гражданам старших возрастных групп, страдающих деменцией  | 47 | 0 | 0 | 0 | 47 | 0 | 0 | 0 | 47 |
| 2) | молодым инвалидам с ментальными нарушениями  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Итого (сумма строк 1-6) | 103 | 0 | 0 | 0 | 98 | 5 | 0 | 0 | 103 |

1. Информация о применяемых социальных технологиях: «Клуб юных волонтеров», «Серебряный волонтер»
2. Раздел

1. Наименование организаций (в том числе общественных), с которыми организовано взаимодействие по оказанию социальных услуг социально-незащищенным категориям граждан:

1) Совет ветеранов

2) Совет женщин

3) Общество инвалидов

4) ВПП «Единая Россия»

2. Наличие соглашений по взаимодействию с организациями (при наличии указать наименование, реквизиты и количество соглашений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II. Раздел

1. Количество добровольцев (волонтеров), оказавших социальные услуги ветеранам Великой Отечественной войны\_\_\_\_0\_\_\_\_\_человек, в том числе в форме социального обслуживания на дому \_\_\_\_0\_\_\_человек, в полустационарной форме \_\_\_0\_\_человек, в стационарной форме \_\_\_\_0\_\_ человек.
2. Количество ветеранов, общественных организаций ветеранов, привлеченных в волонтерскую (добровольческую) деятельность \_\_\_\_\_\_ человек.
3. Численность ветеранов Великой Отечественной войны, которым помогли волонтеры (добровольцы)\_\_0\_\_\_\_ человек, в том числе в форме социального обслуживания на дому \_\_\_0\_\_\_\_человек, в полустационарной форме \_\_0\_\_\_человек., в стационарной форме \_\_0\_\_\_\_ человек.
4. Виды оказанной волонтерами (добровольцами) помощи:

1)проведение событийных мероприятий: «День памяти воинов, погибших и участвующих в конфликтах за пределами РФ», «День защитника Отечества», «Международный женский день», «День доброты»;

2) проведение культурно-досуговых мероприятий «Разгуляй» - масленичная неделя;

3) проведение акции «Подари тепло детям»;

4) участие в конкурсах народного творчества;

5)участие в акции «Мы вместе»

5. Количество «Серебряных волонтеров» \_\_42\_\_ чел., из них зарегистрированных на сайте Добро.ру \_\_42\_\_\_\_ чел.

III. Раздел. Формы взаимодействия с волонтерами:

Форма № 29

|  |  |
| --- | --- |
| Формы взаимодействия с волонтерами | Кол-во граждан, получивших помощь волонтеров |
| по технологии«Клуб юных волонтеров» | по технологии«Серебряный волонтер» |
| всего | в том числе ветеранов ВОВ | всего | в том числе ветеранов ВОВ |
| Организация культурно-досуговых мероприятий | 0 | 0 | 299 | 0 |
| Мероприятия по патриотическому воспитанию  | 0 | 0 | 270 | 0 |
| Предоставление анимационных услуг | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Предоставление благотворительных билетов в учреждения культуры, досуговые центры, зоопарк и т.д. | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Социально-бытовые услуги | 0 | 0 |  |  |
| Проведение профилактических бесед | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Благотворительная помощь (продукты, мягкий инвентарь, одежда, спортивное оборудование, мебель, новогодние подарки) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Иные мероприятия (указать) | 0 | 0 | 333 | 0 |
| Итого\*: | 0 | 0 | 902 | 0 |

\* Данные должны соответствовать графе 2 строк 4.1, 4.2. формы 27

XIII. Отчет о предоставлении мер социальной поддержки социальным работникам в соответствии с постановлением Губернатора Челябинской области от 30.10.2014 года

№ 182 «О мерах социальной поддержки социальных работников организаций социального обслуживания, находящихся в ведении Челябинской области»

Форма № 30

|  |  |
| --- | --- |
| Количество социальных работников | Из них: |
| Обеспечены одеждой, обувью и инвентарем | Получают компенсацию за проезд | Не обеспеченны мерами социальной поддержки (человек).Причины |
| Количество человек | Сумма (рублей) | Количество человек | Сумма компенсации за отчетный период (рублей) |
| 44 | 44 | 87160,00 | 1 | 2400,00 | 0 |

ХIV. Информация о количестве автотранспорта, имеющегося в комплексном центре социального обслуживания населения

Форма № 31

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Марка автомобиля | Количество транспортных средств (единиц) | Год выпуска(% износа) | Источник приобретения(областной бюджет, муниципальный бюджет, федеральный бюджет) | Целевое назначение транспортного средства | Примечание |
| «Газель» ГАЗ – 3221 автобус класса «В» 8 м | 1 | 2017/100 % | областной бюджет | Выявление, сопровождение семей в социально опасном положении и рудной жизненной ситуации (отделение социальной помощи семье и детям) | имеется необходимость замены |
| «RENAULT LOGAN» –легковой седан | 1 | 2017/100 % | областной бюджет | Доставка малоподвижных граждан в отделение дневного пребывания для отдыха и оздоровления. Обследование ЖБУ граждан для предоставления срочных социальных услуг | имеется необходимость замены |
| Автомобиль 222073 для перевозки инвалидов 7 м | 1 | 2019/63,33 % | областной бюджет | Доставка граждан 65+ в медицинские учреждения  |  |

ХV. Информация о видах услуг, оказанных лицам, освободившимся из мест лишения свободы, и семьям, имеющим в своем составе лиц с наркотической зависимостью, в различных формах социального обслуживания населения

Форма № 32

|  |  |
| --- | --- |
| Формы социального обслуживания | Количество получателей социальных услуг |
| лица, освободившиеся из мест лишения свободы | семьи, имеющие в своем составе лиц с наркотической зависимостью |
| Социальное обслуживание на дому | 0 | 0 |
| Полустационарная форма социального обслуживания в условиях дневного пребывания | 0 | 0 |
| Срочные социальные услуги | 0 | 0 |

ХVI. Информация о повышении квалификации, переподготовки сотрудников

Форма № 33

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление переподготовки (повышения квалификации) | Кол-во сотрудников, прошедших переподготовку (повышение квалификации) | Должность сотрудников, прошедших переподготовку (повышение квалификации) |
| Социальный работник (свидетельство) | 1 | Социальный работник |
| Оказание первой доврачебной помощи (удостоверение) | 1 | Социальный работник |
| Контролер технического состояния автотранспортных средств | 1 | Специалист по социальной работе |
| Специалист, ответственный за обеспечение безопасности дорожного движения | 1 | Специалист по социальной работе |
| Электромонтер оперативно-выездной бригады 4-6 р. | 1 | Электромонтер по ремонту и обслуживанию электрооборудования |
| Технология медиации в профессиональной деятельности специалистов социальной сферы | 1 | Специалист по социальной работе  |