**Отчет о деятельности МУ «Комплексного центра социального обслуживания населения»**

**Катав-Ивановского муниципального района Челябинской области за** **1 квартал 2022 года**

1. Сводная информация о работе

Форма № 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наиме-  нование отделений\* | Коли-чество  отделе-ний | Количество ставок по штатному расписанию/  фактически работников | | | | | | | | | | | | | | | Количество граждан, получивших социальные услуги | | | | | | Количество  оказанных социальныхуслуг | |
| Всего | | | В том числе | | | | | | | | | | | | план\*\* | Фактически обслужено граждан за отчетный период\*\*\* | в т.ч. по категориям | | | | Всего\*\*\* | в т.ч.  консультаций |
| заведующие отделениями | | | социальные  работники | | | медицинские работники | | | иные  работники | | | 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) |
| Отделение срочного соц.обслуживания | 1 | 7 | 6 | 6 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | 6 | 5 | 5 | - | 378 | - | - | 179 | 199 | 767 | 137 |
| Отделение соц. обслуживания на дому | 2 | 39 | 39 | 28 | 2 | 2 | 2 | 37 | 37 | 26 | - | - | - | - | - | - | 269 | 311 | 13 | 12 | 111 | 175 | 16946 | 36 |
| Отделение дневного пребывания | 1 | 8 | 8 | 10 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1,75 | 1,75 | 3 | 5,25 | 5,25 | 6 | 100 | 65 | - | - | 5 | 60 | 2535 | - |
| ИТОГО: | 4 | 54 | 53 | 44 | 4 | 4 | 4 | 37 | 37 | 26 | 1,75 | 1,75 | 3 | 11,25 | 10,25 | 11 | 369 | 754 | 13 | 12 | 295 | 434 | 20248 | 173 |

\*Отделение срочного социального обслуживания, отделение социального обслуживания на дому, отделение социально-медицинского обслуживания на дому, отделение дневного пребывания, отделение помощи семье и детям, отделение реабилитации (при наличии), отделение временного проживания (при наличии)

\*\* плановые показатели предусмотрены для отделения социального обслуживания на дому, отделения социально-медицинского обслуживания на дому, отделения дневного пребывания, отделения временного пребывания

\*\*\* предоставлены социальные услуги в соответствии с Порядками предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания

# \*\*\*\* в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" от 12.01.1995 N 5-ФЗ

Директор МУ «КЦСОН»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Д.Решетов

Исполнитель **Иван Дмитриевич Решетов, тел. 8(35147)2-44-23**

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  «Тревожная кнопка» | | Оформлено документов на оказание ЕСП | | | | Обеспечено одеждой, обувью и другими предметами первой необходи-мости | | Обеспечено бесплатным горячим питанием | | Оказано  юридичес-кой и психоло-гической  помощи | | Оказано  содейст-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 |
| 378 | 767 | 11 | 33 | - | - | - | - | 59 | 157 | 38 | 88 | 14 | 14 | - | - | 93 | 137 | - | - | - | - | 163 | 338 |

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

Наличие пункта проката технических средств реабилитации (да/нет)

***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 |
| 1. Персональные поздравления долгожителей районе с юбилейными датами (90 лет и выше) | 9 | 23400-00 |
| 2. Бесплатные услуги оформление паспортов, выдача газет, выдача справок малоимущим | 339 | 0 |
| ИТОГО | 348 | 23400-00 |

Форма № 4

Информация о предоставлении услуги

«Тревожная кнопка»

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

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 | - | - | - | - |
| Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации на диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры взрослых | **-** | **-** | **-** | **-** |
| Доставка врачей и медицинских работников в фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, врачебные амбулатории, офисы общей врачебной практики для оказания медицинской помощи гражданам старше 65 лет с хроническими неинфекционными заболеваниями в местах их проживания, проведения диспансерного наблюдения за гражданами старше 65 лет (работа начата с декабря 2020 года) | - | - | - | - |
| 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 | 2 | 11 | 14 | 14 |
| Иное (указать цель выезда) | - | - | - | - |
| ИТОГО: | 2 | 11 | 14 | 14 |

Количество мобильных бригад \_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_.

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

Кол-во малых и отдаленных населенных пунктов в муниципальном образовании всего \_11\_\_

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 | 269 |  | 269 |  |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на 01.01.2021 | 295 |  | 295 | 103 |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на текущую отчетную дату | 293 |  | 293 | 101 |
| Количество граждан, получивших социальные услуги на дому за отчетный период\* | 311 |  | 311 | 102 |
| Количество граждан,принятых на обслуживание за отчетный период | 16 |  | 16 | 2 |
| Количество граждан, снятых с обслуживанияза 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 | 18  4  14  -  -  -  -  -  - |  | 18  4  14  -  -  -  -  -  - | 3  1  2  -  -  -  -  -  - |
| Количество граждан, состоящих в очереди на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на отчетную дату | - |  | - | - |

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 | 309 | 0 |
| наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе | 2 | 0 |
| Всего\*: | 311 | 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 | 7 | 311 | 15528 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 4 | 1 | 173 | 1392 |
| 3.Социально-психологические услуги | 2 | 1 | 0 | 0 |
| 4. Социально-правовые услуги | 3 | 1 | 9 | 26 |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 3 | - | 0 | 0 |
| ВСЕГО: | 22 | 10 | 311 | 16946 |

**\*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 25 (чел.)

Плановое количество заездов - 4

Фактическое количество заездов - 4

Средняя продолжительность заезда 12 (дней)

Форма № 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество пожилых граждан и инвалидов, получивших социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания | | | | | | | Количество граждан, состоящих в очереди  на получение социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания | |
| План | **Факт\* 65** | | | | | | Всего | из них обратив-шихся впервые |
|  | гражда-не с менталь-ными наруше-ниями | гражда-не, страда-ющие демен-цией | гражда-не пожи-лого воз-раста | инва-лиды | дети-  инвали-ды | иные катего-рии граждан (при наличии внутрисемейного конфлик-та) |
| 100 | - | 1 | 59 | 5 | - | - | - | - |

Количество получателей социальных услуг, получивших услуги в полустационарной форме социального обслуживания в дистанционной форме \_\_\_\_\_-\_\_\_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 | - |
| беременные женщины | - |
| Другие (указать) | - |

Условия предоставления социальных услуг в полустационарной 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\*** |
| 61 | - | 4 | 65 |

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; | 65 |
| наличие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, мероприятий по социальной реабилитации или абилитации; | - |
| 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); | - |
| 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) | - |
| **Всего\*:** | 65 |

**\*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 | **1** | **2** | **65** | **1495** |
| 2. Социально-медицинские услуги | **3** | **3** | **65** | **845** |
| 3.Социально-психологические услуги | **2** | **2** | **65** | **130** |
| 4. Социально-правовые услуги | **1** | **1** | **65** | **65** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | **4** | **-** | **-** | **-** |
| ВСЕГО: | **11** | **8** | **65** | **2535** |

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 **33**, в т.ч. | - | 33 |
| граждане пожилого возраста и инвалиды | - | 32 |
| дети-инвалиды | - | 1 |
| родственники и другие лица, осуществляющие уход за инвалидами на дому | - | - |

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 | 4 | 3 раза в неделю | Специалист по социальной работе ОДП, оформлена по совместительству на 0,25 ставки |
| основам правовой грамотности | - | - | - |
| основам финансовой грамотности | 65 | 1 раз в заезд | Заведующий отделением дневного пребывания Добычина Е.В. |

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

Организации-партнеры (перечислить): КИИТ г. Катав-Ивановска, ЮТТ г. Юрюзань.

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 услуг  за отчетный период |
| «Наедине с богом»  «Белая трость» | 1  1 | 65  - | 65  - |
| Итого: | 2 | 65 | 65 |

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 |
|  |  |  |  |

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: |  |
| 1) полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |  |
| 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 |  |
| 3) нуждаемость в постоянном постороннем уходе и (или) надзоре |  |
| 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 |  |
| 5) отсутствие места жительства при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 1,2 настоящего пункта |  |

Информация об услугах, оказанных отделениями временного проживания

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

Форма № 19

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

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. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Информация об услугах, оказанных отделением реабилитации

Форма № 21

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

VII. Информация о дополнительных платных социальных услугах,

предоставляемых отделениями КЦСОН

Наименование и реквизиты локально акта органа местного самоуправления: Постановление Администрации Катав-Ивановского муниципального района от 25.12.2017 г. №1128 «Об утверждении прейскуранта цен на дополнительные платные социальные услуги, оказываемые МУ «КЦСОН» Катав – Ивановского муниципального района Челябинской области».

Форма№ 22

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | | Количество  человек | Количество услуг | Сумма  (руб.) |
| План\* | Факт\* |
| Отделение социального обслуживания на дому и социально-медицинского обслуживания на дому | | | | | |
| 1. Социально-бытовые услуги | **20** | **10** | **171** | **2283** | **143261,8** |
| 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:** | **20** | **10** | **171** | **2283** | **143261,8** |
| Отделение дневного пребывания | | | | | |
| 1. Социально-бытовые услуги | **1** | **1** | **65** | **780** | **16872,0** |
| 2. Социально-медицинские услуги | **17** | **6** | **90** | **852** | **23578,0** |
| 3. Социально-психологические услуги |  |  |  |  |  |
| 4. Социально-правовые услуги |  |  |  |  |  |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности |  |  |  |  |  |
| Всего: | 18 | 7 | 155 | 1632 | 40450,0 |
| и т.д. | | | | | |
| 1. Социально-бытовые услуги | 1 | 1 | 81 | 81 | 5370,0 |
| ИТОГО: по всем отделениям | **39** | **18** | 407 | 3996 | 189081,0 |

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

1. Информация о финансовых средствах, поступающих от платных услуг

Форма № 23

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  отделения | Поступило финансовых средств от предоставления платных  услуг в соответствии с порядками предоставления  социальных услуг  (в том числе) | | | | | | Поступило финансовых  средств от предоставления  дополнительных платных услуг | | Итого | |
| Кол-во  человек  всего | Сумма  всего  (тыс. руб.) | На условиях частичной оплаты | | На условиях полной оплаты | | Кол-во  человек | Сумма  (тыс. руб.) | Кол-во  человек (всего) | Сумма  всего  (тыс. руб.)  рубруб.) |
| Кол-во  человек | Сумма  (тыс. руб.) | Кол-во  человек | Сумма  (тыс. руб.) |  |  |
| 1 | Отделение соц. обслуживания на дому г.Катав-Ивановск, села,  г. Юрюзань | 212 | 318,02 | 12 | 10,10 | 202 | 307,92 | 171 | 143,26 | 311 | 461,28 |
| 2 | Отделение дневного пребывания | 4 | 6,20 | - | - | 4 | 6,20 | 155 | 40,45 | 159 | 46,65 |
| 3 | Другие отделы (ксерокопирование) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 81 | 5,37 | 81 | 5,37 |
|  | ИТОГО: | 216 | 324,22 | 12 | 10,10 | 206 | 314,12 | 407 | 189,08 | 551 | 513,30 |

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 |
| - | 459,79 | 14,63-медикоменты,  30,09-продукты | 3,42-тепло, вода  2,01-охрана | 3,36-проезд | 513,30 |

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 постоянном  социальном обслуживании на дому | состоящих на социальном  обслуживании на дому по разовым обращениям | не состоящих на социальном обслуживании на дому | Итого/примечание |
|  | Инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 6 | 0 | 0 | 6 |
| Инвалиды | 99 | 0 | 0 | 99 |
| **и т.д.\*** | 25 | 0 | 0 | 25 |
| Пенсионеры | 49 | 2 | 0 | 51 |
|  | **Всего\*\*** | 179 | 2 | **0** | 181 |
| Численность лиц (по категориям), воспользовавшихся услугой по доставке лекарств на дом | |  |  |  |  |
|  | Инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 6 | 0 | 0 | 6 |
|  | Инвалиды | 99 | 0 | 0 | 99 |
|  | **и т.д.\*** | 25 | 0 | 0 | 25 |
|  | Пенсионеры | 49 | 2 | 0 | 51 |
|  | **Всего\*\*** | 179 | 2 | **0** | 181 |

**\* 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 | 0 | 0 | 0 |
|  | в том числе: | 0 | 0 | 0 |
|  | медицинской |  |  |  |
|  | психологической | 0 | 0 | 0 |
|  | педагогической | 0 | 0 | 0 |
|  | юридической | 0 | 0 | 0 |
|  | социальной | 0 | 0 | 0 |
|  | иной помощи (указать наименование помощи) | 0 | 0 | 0 |

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

1. Информация о применяемых социальных технологиях

Форма № 27

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной технологии  (указать) | Количество граждан, получивших услуги  за отчетный период | Количество  услуг за отчетный период | Периодичность  оказания  услуг | Краткое описание технологии работы |
| 1) «Социальный туризм» | 13 | 13 | 1 раз в квартал | Приобщение пожилых граждан к изучению истории родного края, знакомству с памятниками архитектуры и др. исходя из интересов и предпочтений получателей социальных услуг.  Организация виртуального посещения получателями социальных услуг музеев, картинных галерей, культурно-исторических мест с использованием возможностей Интернета. |
| 2) «Библиотека на дому» | 5 | 10 | 1 раз в квартал | Доставка на дом социальными работниками книг и журналов из библиотеки для пожилых людей и инвалидов, разгадывание кроссвордов, совместное чтение книг, обсуждение прочитанного. |
| 3) «Выездное полустационарное обслуживание в отдаленных селах» | - | - | - | Предоставление социальных услуг в полустационарной форме гражданам, проживающим в отдаленных районах и сельской местности, на базе районных домов-культуры, школ, других помещений, доступных для посещения пожилыми гражданами и инвалидами |
| 4.1.«Клуб юных волонтеров» | 198 | 198 | 1 раз в квартал | Привлечение социально ориентированных некоммерческих и негосударственных организаций, а также благотворителей и добровольцев к деятельности по предоставлению социальных услуг гражданам, в том числе с использованием потенциала пожилых граждан в оказании социально-бытовой помощи пожилым гражданам на дому |
| 4.2.«Серебряный волонтер» | 229 | 229 | 1 раз в квартал |
| другие (указать) | - | - |  |  |
| ИТОГО: | 445 | 450 |  |  |

Предоставление социальных услуг с применением стационарозамещающих технологий\*

Форма № 28

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование стационаро-замещающей технологии | Общая числен-ность получа-телей социаль  ных услуг | Ограни-ченно дееспо-собных **по решению суда** | Недееспо-собных **по решению суда** | Инвали-дов | Детей-инвали-дов | Престаре-лых | Несовер-шенно-летних | Семей с детьми | Иных категорий получателей социальных услуг (указать каких) |
| 1 | Школа реабилитации и ухода | 33 | 0 | 0 | 32 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Служба сиделок на дому | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Социальные услуги на дому гражданам, страдающим психическими расстройствами (**лицам, находящимся под диспансерным наблюдением врача-психиатра**) | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 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: | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1) | гражданам старших возрастных групп, страдающих деменцией | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2) | молодым инвалидам с ментальными нарушениями | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Итого (сумма строк 1,2,3,4) | | 39 | 0 | 0 | 37 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |

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) КИИТ г. Катав-Ивановска

2) ЮТТ г. Юрюзань

3) Совет ветеранов Катав-Ивановского муниципального района

4) ОО Союз женщин Катав-Ивановского муниципального района.

2. Наличие соглашений по взаимодействию с организациями (при наличии указать наименование, реквизиты и количество соглашений) имеется соглашение с КИИТ г. Катав-Ивановска, ЮТТ г. Юрюзань, Юнармия (ВВПОД).

II. Раздел

1. Количество добровольцев (волонтеров), оказавших социальные услуги ветеранам Великой Отечественной войны \_\_\_\_\_-\_\_\_\_человек, в том числе в форме социального обслуживания на дому \_\_\_-\_\_\_\_человек, в полустационарной форме \_\_-\_\_\_человек, в стационарной форме \_\_\_\_-\_\_ человек.
2. Количество ветеранов, общественных организаций ветеранов, привлеченных в волонтерскую (добровольческую) деятельность \_\_\_1\_\_\_ человек.
3. Численность ветеранов Великой Отечественной войны, которым помогли волонтеры (добровольцы)\_\_\_-\_\_\_ человек, в том числе в форме социального обслуживания на дому \_\_\_-\_\_\_человек, в полустационарной форме \_\_-\_\_\_человек., в стационарной форме \_\_-\_\_\_\_ человек.
4. Виды оказанной волонтерами (добровольцами) помощи:

1) Чистка снега;

2) помощь в проведении ремонта жилого помещения;

3) расколка дров;

4) доставка воды;

5) проведение бесед.

5. Количество «Серебряных волонтеров» \_\_\_11\_\_\_ чел., из них зарегистрированных на сайте Добро.ру \_\_\_5\_\_\_ 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 | 65 | - | 65 | - |
| Мероприятия по патриотическому воспитанию | 18 | - | - | - |
| Предоставление анимационных услуг | - | - | - | - |
| Предоставление благотворительных билетов в учреждения культуры, досуговые центры, зоопарк и т.д. | - | - | - | - |
| Социально-бытовые услуги | 1 | - | 2 | - |
| Проведение профилактических бесед | 4 | - | 2 | - |
| Благотворительная помощь (продукты, мягкий инвентарь, одежда, спортивное оборудование, мебель, новогодние подарки) | - | - | - | - |
| Иные мероприятия (указать): участие в городском мероприятии «Масленица», «Лыжня здоровья», благотворительный концерт. | 110 | - | 160 | - |
| Итого\*: | 198 |  | 229 |  |

\* 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) |
| 26 | 26 | - | 7 | 3360 | 19 человек (не предоставляют подтверждающие документы) |

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 |
| 1. Renault Logan | 1. | 2014г.  100% | Областной бюджет | Мобильная служба; отделение помощи семье и детям, срочная помощь | Для малокомплектной бригады; обследование жилищно-бытовых условий; патронаж |
| 1. ГАЗ- 322132 | 1. | 2011г.  100% | Областной бюджет | Школа реабилитации; отделение дневного пребывания | - |
| 1. ГАЗ – А65R32 | 1. | 2017г.  93,33 | Областной и местный бюджет. | Мобильная служба; срочная помощь | Обследование жилищно-бытовых условий; социальные патронажи; решение оперативных вопросов |

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 | 1 | 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) |
| 0 | 0 | 0 |