Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения

Копейского городского округа \_за 2022 год

1. Сводная информация о работе

Форма № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наиме-нование отделений\* | Коли-чествоотделе-ний | 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) |
| надомное | 4 | 116 | 116 | 77 | 4 | 4 | 4 | 112 | 112 | 73 | - | - | - | - | - | - | 1000 | 1268 | 7 | 8 | 488 | 765 | 176888 | 580 |
| ОДП | 1 | 15,5 | 15,5 | 12 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 13,5 | 13,5 | 10 | 420 | 422 | 1 | 23 | 136 | 262 | 21018 | 420 |
| ОВП | 1 | 21,5 | 21,5 | 21 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1,5 | 1,5 | 2 | 19 | 19 | 18 | 50 | 55 | - | 2 | 15 | 38 | 186751 | 310 |
| Срочное СО | 1 | 8 | 8 | 7 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | 7 | 7 | 6 | - | 12485 | 9 | - | 4513 | 7963 | 10853 | 1217 |
| Прочие | 3 | 28,5 | 28,5 | 25 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 28,5 | 28,5 | 25 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ИТОГО: | 10 | 189,5 | 189,5 | 142 | 7 | 7 | 7 | 112 | 112 | 73 | 2,5 | 2,5 | 3 | 68 | 68 | 59 | 1470 | 13090 | 17 | 33 | 5152 | 9028 | 395510 | 2527 |

\*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / В.Г. Бисеров

Алмазова И.Ю.

8 (35139) 4-13-93

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 | 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 |
| 10843 | 10853 | 99 | 106 | 362 | 362 | 119 | 119 | 31 | 31 | 330 | 330 | 725 | 725 | - | - | 1217 | 1217 | 22 | 22 | - | - | 7938 | 7941 |

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

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 |
| Пподуктовые наборы  | 360 | 204 332 |
| Санитарно- гигиенические наборы | 200 | 72 394,75 |
| Школьные наборы  | 100 | 31 561 |
| Итого | 660 | 308 287,75 |

Форма № 4

Информация о предоставлении услуги

«Тревожная кнопка»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Количество |
| 1 | Количество граждан, получивших услугу (всего), в т. ч.:  | 119 |
|  | Участники, инвалиды ВОВ  | 0 |
|  | Труженики тыла | 0 |
|  | Другие (указать категорию) | 119 |
| 2 | Оказано содействие в предоставлении услуг (чел.), в том числе: | 119 |
|  | УСЗН, МУ КЦСОН | 83 |
|  | Учреждениями здравоохранения | 0 |
|  | Жилищно-коммунальными службами | 0 |
|  | Администрациями городских (сельских) поселений | 0 |
|  | Другими учреждениями, организациями (указать какими) | 36 |

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 | 597 | 4 | 1482 | 1482 |
| Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации на диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры взрослых | **5** |  | **24** | **24** |
| Доставка медицинских работников из медицинских организаций к гражданам пожилого возраста старше 65 лет, проживающих в сельской местности, с целью оказания им медицинской помощи  |  |  |  |  |
| Доставка граждан старше 65 лет из отдаленных сельских территорий на вакцинацию против новой коронавирусной инфекции | **4** |  | **26** | **26** |
| Covid-19, пневмококковой инфекции, гриппа и других инфекционных заболеваний в медицинские организации |  |  |  |  |
| Доставка в медицинские организации мобильных паллиативных пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, не требующих медицинского сопровождения |  |  |  |  |
| Доставка в медицинские организации пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, нуждающихся в проведении гемодиализа |  |  |  |  |
| Доставка в медицинские организации пациентов старше 65 лет, проживающих в сельской местности, для прохождения реабилитационных программ после перенесенного COVID-19 |  |  |  |  |
| Иное (указать цель выезда) |  |  |  |  |
| ИТОГО: | 606 |  |  | 1532 |

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

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

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

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 | 1000 |  |  | 1000 |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на 01.01.2022 | 1009 |  |  | 1009 |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на текущую отчетную дату | 1014 |  |  | 1014 |
| Количество граждан, получивших социальные услуги на дому за отчетный период\* | 1268 |  |  | 1268 |
| Количество граждан, принятых на обслуживание за отчетный период | 251 |  |  | 251 |
| 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 | 246105141 |  |  | 246105141 |
| Количество граждан, состоящих в очереди на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на отчетную дату | 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 | 1262 |  |
| наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе | 6 |  |
| Всего\*: | 1268 |  |

**\*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 | 1029 | 156372 |
| 2. Социально-медицинские услуги  | 4 | 1 | 491 | 18753 |
| 3.Социально-психологические услуги | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Социально-правовые услуги | 3 | 1 | 85 | 1447 |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 3 | 0 | 2 | 316 |
| ВСЕГО: | 22 | 11 | 1268 | 176888 |

**\*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 \_\_\_35\_\_\_\_\_(чел.)

Плановое количество заездов \_\_\_\_\_12\_\_\_\_

Фактическое количество заездов\_\_\_\_\_\_12\_\_\_

Средняя продолжительность заезда \_\_15\_\_\_\_ (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 спос-ть к самообслуживанию | всего | в т. ч. граждане, частично утратившие спос-ть к самообслуживанию |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* |
| 420 | 31 | - | 286 | - | 105 | 10 | -- | - | - | 121 |

Из числа получателей социальных услуг в полустационарной форме:

количество пожилых граждан и инвалидов старше 18 лет (сумма колонок 2+3+4+6)\_\_422\_\_\_\_\_\_ человек, в том числе сельских жителей\_\_\_\_0\_\_\_\_\_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) \_\_\_\_\_72\_\_\_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 | 12 |
| Другие (указать) ВОВ, ДПЗО | 8 |

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\***  |
| 212 | 63 | 147 | 422 |

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; | 422 |
| наличие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, мероприятий по социальной реабилитации или абилитации; | 55 |
| 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) | 32 |
| **Всего\*:** | 422 |

**\*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** | **3** | **422** | **13048** |
| 2. Социально-медицинские услуги | **5** | **4** | **418** | **6956** |
| 3.Социально-психологические услуги | **2** | **0** | **0** | **0** |
| 4. Социально-правовые услуги | **1** | **1** | **104** | **149** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | **5** | **4** | **309** | **865** |
| ВСЕГО: | **16** | **12** | **422** | **21018** |

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.  | 40 |  |
| граждане пожилого возраста и инвалиды | 40 |  |
| дети-инвалиды |  |  |
| 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 | 61 | 1 раз в день | Инструктор по труду Тетьякова В.В. |
| основам правовой грамотности | 101 | 1 раз в квартал  | ЮристконсультКувалдин С.Ф. |
| основам финансовой грамотности | 100 | 1 раз в квартал | Специалисты ВТБ, Центробанка |

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

Организации-партнеры (перечислить)\_\_\_ВТБ , Центробанкк\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |
| «География позитива» | 1 | 84 | 836 |
| Клуб читателей «Это интересно» | 1 | 71 | 290 |
| «От болезней бегом» | 1 | 110 | 110 |
| «Я искусница» | 1 | 16 | 16 |
| Итого: | 4 | 281 | 1252 |

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  |
| 16 | 21 | 55 | 2 |

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: | 55 |
| 1) полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание и (или) самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | 7 |
| 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 | 10 |
| 3) нуждаемость в постоянном постороннем уходе и (или) надзоре | 22 |
| 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 | 7 |
| 5) отсутствие места жительства при наличии обстоятельств, указанных в подпунктах 1,2 настоящего пункта | 9 |

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 | Количествоуслуг |
| План | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | 13 | 13 | 55 | 153137 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 6 | 6 | 55 | 25522 |
| 3.Социально-психологические услуги | 2 | 2 | 55 | 4057 |
| 4. Социально-трудовые услуги | 3 | 0 | 55 | 0 |
| 5. Социально-правовые услуги | 4 | 4 | 55 | 12 |
| 6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 5 | 5 | 55 | 4023 |
| 7.Сопровождение при госпитализации в медицинские организации | 1 | 0 | 55 | 0 |
| ВСЕГО: | 34 | 30 | 55 | 186751 |

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 локального акта органа местного самоуправления

Форма№ 22

Наименование и реквизиты локального акта органа местного самоуправления

 КГО ЧО № 2040-п от 06.08.2015

КГО ЧО № 314 –П от 21.02.2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **17** | **13** | **762** | **105978** | **1 607 549,96** |
| 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:** | **17** | **13** | **762** | **105978** | **1 607 549,96** |
| Отделение дневного пребывания |
| 1. Социально-бытовые услуги | **1** | **1** | **417** | **6166** | **582 540,00** |
| 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: |  |  |  | 6166 |  |
| Отделение срочного социального обслуживания |
| Ксерокопирование | 1 | 1 | 6202  | 6202 | 193 465,0 |
| Мобильная служба  | 1 | 1 |  107 | 107 | 21 675,0 |
| **Всего** | 2 | 2 | 7488 | 7488 | 215 140,0 |
| **Итого по вем отделениям** | 20 | 16 | 8 667 | 119632 | 2 405 229,96 |

\*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.) |  |  |
|  | надомное | 1014 | 3 582 459,13 |  |  | 771 |  | 762 | 1 607 549,96 | 1014 | 5 190 009,09 |
|  | ОВП | 55 | 3 318 962,51 |  |  | 55 |  |  |  |  | 3 318 962,51 |
|  | ОДП | 210 | 347 594,86 |  |  |  |  | 417 | 582 540,00 |  | 930 134,86 |
|  | срочное |  |  |  |  |  |  | 7488 | 215 140,0 |  | 215 140,0 |
|  | ИТОГО: |  | 7 249 016,50 |  |  |  |  |  | 2 405 229,96 |  | 9 654 246,46 |

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 |
|  | 7051 230,33 | 1873 716,68 | 1236561,29 | 30341,12 | 10191849,42 |

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 | 3 |  |  | 3 |
| Инвалиды | 479 |  |  | 479 |
| **и т.д.\*** | 64 |  |  | 64 |
| Пенсионеры | 70 |  |  | 70 |
|  | **Всего\*\*** | 616 |  |  | 616 |
| Численность лиц (по категориям), воспользовавшихся услугой по доставке лекарств на дом |  |  |  |  |
|  | Инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 3 |  |  | 3 |
|  | Инвалиды | 479 |  |  | 479 |
|  | **и т.д.\*** | 64 |  |  | 64 |
|  | Пенсионеры | 70 |  |  | 70 |
|  | **Всего\*\*** | 616 |  |  | 616 |

**\* 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 | 382 | 114 | 118 |
|  | в том числе: |  |  |  |
|  | медицинской  | 251 | 9 | 21 |
|  | психологической |  |  | 19 |
|  | педагогической |  |  |  |
|  | юридической | 6 |  | 13 |
|  | социальной | 125 | 105 | 54 |
|  | иной помощи (указать наименование помощи) |  |  | 11 |

**\*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. досрочновышедшие 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 | 101 | 101 | 1 | 0 | 61 | 50 | 0 | 0 | 0 |  |
| Мобильные бригады | 1170 | 1170 | 1 | 0 | 652 | 518 | 0 | 0 | 0 |  |
| Социальное такси | 362 | 362 | 1 | 0 | 0 | 362 | 0 | 0 | 0 |  |
| Пункт проката | 99 | 106 | 1 | 0 | 53 | 38 | 0 | 8 | 0 |  |
| Активное долголетие | 409 | 409 | По мере неб | 0 | 398 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Социальный туризм | 84 | 836 | 1 раз в неделю | 0 | 73 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Библиотека на дому | 71 | 290 | 2 раза в месяц | 0 | 60 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Выездное полустационарное обслуживание в отдаленных селах | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Клуб юных волонтеров | 60 | 60 | По мере неб | 0 | 49 | 10 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Серебряный волонтер | 140 | 210 | По мере неб | 0 | 87 | 53 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Другие (указать) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 7) |
| 11 | Школа реабилитации и ухода | 25 | 0 | 4 | 0 | 20 | 1 | 0 | 0 | **0** |
| 2 | Служба сиделок на дому (дополнительные услуги сиделок и услуги сиделок в рамках проекта СДУ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Стационар на дому ( предоставление социальных услуг на дому гражданам, признанных нуждающимися в социальном обслуживании на дому и в стационарной форме) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Передышка (предоставление временного стационарного обслуживания) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Социальные услуги на дому гражданам, страдающим психическими расстройствами (**лицам, находящимся под диспансерным наблюдением врача-психиатра**) | 34 |  |  | 4 | 18 | 9 |  | 3 |  |
| 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: | 22 | 0 | 2 | 0 | 19 | 1 |  |  |  |
| 1) | гражданам старших возрастных групп, страдающих деменцией  | 20 |  | 0 | 0 | 19 | 1 |  |  |  |
| 2) | молодым инвалидам с ментальными нарушениями  | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| Итого (сумма строк 1-6) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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:

1Челябинский колледж индустрии и питания

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_человек, в том числе в форме социального обслуживания на дому \_\_\_\_\_\_\_человек, в полустационарной форме \_12\_\_человек, в стационарной форме \_\_\_\_\_\_ человек.
2. Количество ветеранов, общественных организаций ветеранов, привлеченных в волонтерскую (добровольческую) деятельность \_\_\_\_\_\_ человек.
3. Численность ветеранов Великой Отечественной войны, которым помогли волонтеры (добровольцы)\_\_\_12\_ 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)

2)

3)

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 | 60 |  | 42 |  |
| Мероприятия по патриотическому воспитанию  |  |  | 100 |  |
| Предоставление анимационных услуг |  |  |  |  |
| Предоставление благотворительных билетов в учреждения культуры, досуговые центры, зоопарк и т.д. |  |  |  |  |
| Социально-бытовые услуги |  |  | 50 |  |
| Проведение профилактических бесед |  |  |  |  |
| Благотворительная помощь (продукты, мягкий инвентарь, одежда, спортивное оборудование, мебель, новогодние подарки) |  |  | 18 |  |
| Иные мероприятия (указать) |  |  |  |  |
| Итого\*: | 60 |  | 210 |  |

\* 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) |
|  | 73 | 69000 | 67 | 652 422 |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Форма № 31

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Марка автомобиля | Количество транспортных средств (единиц) | Год выпуска | Источник приобретения(областной бюджет, муниципальный бюджет, федеральный бюджет) | Целевое назначение транспортного средства | Примечание |
| ГАЗ 32212ГАЗ 322132LADA LARCUS | 111 | 201420112021 | Безвозмездно передан из собственности муниципального образования Копейского городского округа Приобретен за счет целевых средств | Для связи между структурными подразделениями, перевозки получателей социальных услуг, выполнения служебных обязанностей сотрудниками 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 | 2 |  |
| Полустационарная форма социального обслуживания в условиях дневного пребывания | 1 |  |
| Срочные социальные услуги | 8 |  |

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) |
| Организация деятельности по реализации услуг | 1 | Зав. отделением |
| Специалист по реализации в социальной сфере  | 1 | Специалист по соц. работе  |
| Повышение квалификации по программе « ДПО повышение квалификации должностных лиц эвакоорганов в области ГО и защиты от ЧС | 1 | Директор МУ «КЦСОН» |
| Оказание первой помощи  | 4 |  Соц. работники |