Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения

 Копейского городского окру за 2023 год

1. **Сводная информация о работе**

Форма № 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наиме-нование отделений\* | Коли-чествоотделе-ний в соответствии с утвержденной структурой | Количество ставок по штатному расписанию/фактически работников | Количество граждан, получивших социальные услуги |
| Всего | В том числе | план\*\* | Фактически обслужено граждан за отчетный период\*\*\* | в т.ч. по категориям |
| заведующие отделениями | социальныеработники | медицинские работники | иныеработники | ветераны ВОВ \*\*\*\* | дети погибших защитников отечества | инвалиды | участники СВО | члены семей участников СВО | 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) |
| ОНСО | 116 | 116 | 77 | 4 | 4 | 4 | 4 | 112 | 112 | 73 | - | - | - | - | - | - | 1000 | 1283 | 17 | 8 | 449 | 0 | 5 | 804 |
| ОДП | 1 | 15,5 | 15,5 | 12 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | 1 | 13,5 | 13,5 | 10 | 385 | 385 | 0 | 38 | 108 | 0 | 0 | 239 |
| ОВП | 1 | 21,5 | 21,5 | 20 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1,5 | 1,5 | 1 | 19 | 19 | 18 | 65 | 69 | 0 | 1 | 12 | 0 | 0 | 56 |
| ОССО | 1 | 8 | 8 | 8 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | 7 | 7 | 6 |  | 10479 | 180 | 0 | 1598 | 1 | 508 | 8192 |
| прочие | 3 | 28,5 | 28,5 | 28 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 28,5 | 28,5 | 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: | 10 | 189,5 | 189,5 | 144 | 7 | 7 | 7 | 112 | 112 | 73 | 2,5 | 2,5 | 2 | 68 | 68 | 62 | 1450 | 12216 | 197 | 47 | 2167 | 1 | 513 | 9291 |

 Директора В.Г..Бисеров

Алмазова Ирина Юрьевна 83513941393

1. **Предоставление срочных социальных услуг в соответствии со Стандартом предоставления срочных социальных услуг**

Форма № 2

|  |
| --- |
| Предоставлено срочных социальных услуг за отчетный период |
| Всего | в т.ч. |
| Временное обеспечение техническими средствами ухода, реабилитации и адаптации | Доставка к объектам социальной инфраструктуры | Обеспечено одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости | Обеспечено бесплатным горячим питанием | Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг | Содействие в получении временного жилого помещения | Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей |
|  |
| чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл. | чел. | усл |
| 4490 | 4490 | 206 | 206 | 1238 | 1238 | 807 | 807 | - | - | 2218 | 2218 | 21 | 21 | - | - |

Количество автомобилей, участвующих в доставке к объектам социальной инфраструктуры - \_\_\_1\_\_\_\_.

***Услуги, предусмотренные муниципальными программами, предоставляемые отделением срочного социального обслуживания, указываются в форме № 3.***

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/количество услуг | Сумма |
| Продуктовые наборы | 240 | 287 916 |
| Санитарно-гигиенические наборы | 210 | 103 953,65 |
| Школьные наборы | 100 | 60 211,25 |
| Соц такси | 416 | 80 000 |
| Диспансеризация и вакцинация , граждан старше 65 лет из отдаленных территорий  | 46 | 27 000 |
| ИТОГО | 1012 | 559 080,90 |

Форма № 4

Информация о предоставлении услуги

«Тревожная кнопка»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Количество |
| 1 | Количество граждан, получивших услугу (всего), в т. ч.: | 206 |
|  | Участники, инвалиды ВОВ | 29 |
|  | Труженики тыла | 0 |
|  | Другие (указать категорию) | 146 |
| 2 | Оказано содействие в предоставлении услуг (чел.), в том числе: | 206 |
|  | УСЗН, МУ КЦСОН | 84 |
|  | Учреждениями здравоохранения | 1 |
|  | Жилищно-коммунальными службами | 0 |
|  | Администрациями городских (сельских) поселений | 0 |
|  | Другими учреждениями, организациями (указать какими) | 121 |

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 | 459 | 3 | 1238 | 1238 |
| Доставка лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские организации на диспансеризацию и профилактические медицинские осмотры взрослых | **11** | **3** | **39** | **39** |
| 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 | **1** | **3** | **7** | **7** |
| 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) |  |  |  |  |
| ИТОГО: | 471 | 3 | 1284 | 1284 |

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

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

Кол-во малых и отдаленных населенных пунктов в муниципальном образовании всего \_\_\_3\_

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 01.01.2023 | 1014 |  | 1014 |  |
| Количество получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому на текущую отчетную дату | 1046 |  | 1046 |  |
| Количество граждан, получивших социальные услуги на дому за отчетный период\* | 1283 |  | 1283 |  |
| Количество граждан, принятых на обслуживание за отчетный период | 283 |  | 283 |  |
| 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 | 251123128 |  | 251123128 |  |
| 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 | 1277 |  |
| наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе | 6 |  |
| Всего\*: | 1283 |  |

**\***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 | 13 | 12 | 977 | 170547 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 6 | 4 | 502 | 20962 |
| 3.Социально-психологические услуги | 3 | 2 | 2 | 28 |
| 4. Социально-правовые услуги | 3 | 1 | 91 | 1601 |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 7 | 1 | 4 | 429 |
| ВСЕГО: | 32 | 20 | 977 | 193567 |

Нагрузка на 1 социального работника

Форма № 9

|  |  |
| --- | --- |
| План | Факт |
| город | село | город | село |
| 12 | 11 | 14,2 | 14 |

Предоставление социальных услуг, оказываемых сиделками (помощниками по уходу)

(в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, оказываемых сиделками, в форме социального обслуживания на дом**у)**

Форма № 10

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Количество |
| Получатели социальных услуг на отчетную дату |  |
| Получатели социальных услуг, получившие социальные услуги по уходуВсего: |  |
| в том числе: | 1 уровень нуждаемости в уходе |  |
| 2 уровень нуждаемости в уходе |  |
| 3 уровень нуждаемости в уходе |  |
| Штатных единиц сиделок (помощников по уходу): |
| План (ставок) |  |
| Факт (ставок) |  |
| Факт (человек) |  |

Информация о социальных услугах, оказываемых сиделками (в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг оказываемых сиделками,

в форме социального обслуживания на дому)

Форма № 11

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

Обстоятельства, при которых гражданину предоставляются социальные услуги, оказываемые сиделками (помощниками по уходу) (в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, оказываемых сиделками, в форме социального обслуживания на дому)

Форма № 12

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства | Количество человек |
| 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. отсутствие совместно проживающих с гражданином трудоспособных детей, родителей, супруга(и), законного представителя, либо наличие родственников, которые по объективным причинам не могут осуществлять уход за ним (болезнь, невозможность осуществлять уход в дневное время в связи с трудовой деятельностью и другое), при наличии обстоятельства, указанного в [пункте 1](https://internet.garant.ru/#/document/19780260/entry/818) |  |
| Всего: |  |

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

Плановая мощность отделения \_\_\_385\_\_\_\_\_(чел.)

Плановое количество заездов \_\_\_\_11\_\_\_\_\_

Фактическое количество заездов\_\_\_\_11\_\_\_\_\_

Средняя продолжительность заезда \_\_\_15\_\_\_ (дней)

Форма № 13

|  |  |
| --- | --- |
| 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* |
| 385 | 33 | 0 | 233 | 0 | 108 | 11 | 0 | 0 |  | 41 |

Из числа получателей социальных услуг в полустационарной форме:

количество пожилых граждан и инвалидов старше 18 лет (сумма колонок 2+3+4+6)\_\_\_374\_\_\_\_\_ человек, в том числе сельских жителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек

Количество получателей социальных услуг, получивших услуги в полустационарной форме социального обслуживания в дистанционной форме \_\_\_\_\_\_\_\_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 № 14

|  |  |
| --- | --- |
| Категория | Количество человек за отчетный период |
| несовершеннолетние дети |  |
| Другие (указать) беременные женщины | 12 |

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

Форма № 15

|  |
| --- |
| 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\*** |
| 185 | 66 | 134 | 385 |

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

Форма № 16

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства | Количество человек |
| полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; | 23 |
| наличие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, мероприятий по социальной реабилитации или абилитации; | 22 |
| 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; | 33 |
| достижение гражданином пенсионного возраста | 307 |
| **Всего\*:** | 385 |

**\*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 № 17

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количество услуг |
| План | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | **3** | **3** | **385** | **12234** |
| 2. Социально-медицинские услуги | **5** | **4** | **385** | **7150** |
| 3.Социально-психологические услуги | **2** | **1** | **55** | **125** |
| 4. Социально-правовые услуги | **1** | **1** | **69** | **69** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | **5** | **4** | **314** | **906** |
| ВСЕГО: | **16** | **13** | **385** | **20084** |

Информация о деятельности «Школы реабилитации и ухода»

Форма № 18

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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. | 53 |  |
| граждане пожилого возраста и инвалиды | 53 |  |
| дети-инвалиды | 0 |  |
| родственники и другие лица, осуществляющие уход за инвалидами на дому | 0 |  |

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

Форма № 19

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 20 | 1 раз в день | Инструктор по труду Овсянникова А.Е. |
| основам правовой грамотности | 81 | 1 раз в квартал | Юристконсульт МУКЦСОНКувалдин С.Ф. |
| основам финансовой грамотности | 151 | 1 раз в квартал |  Специалисты Центрбанка, Сбербанка, УБРИРбанк |

Количество компьютеров - 3

Организации-партнеры (перечислить) ЧГККипит, ИП Зулькорнаев, ИК-11, ИК-1, православный храм Покрова Пресвятой Богородицы, некоммерческая организация г. Челябинска «Человек напротив»

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

Форма № 20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название клубов | Количество клубов | Количество граждан, посетивших занятия за отчетный период | Количество оказанных услугза отчетный период |
| Клуб «География позитива» | 1 | 385 | 1540 |
| Клуб читателей « Это интересно» | 1 | 385 | 1155 |
| « От болезней бегом» | 1 | 212 | 1272 |
| « Я искусница» | 1 | 76 | 456 |
| Итого: | 1 | 385 | 4423 |

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

Форма № 21

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Плановая мощность | Среднесписочная численность получателей социальных услуг за отчетный период | Количество граждан, обслуженных за отчетный период | Количество граждан, состоящих в очереди |
| 16 | 16 | 69 | 2 |

Обстоятельства, при которых гражданину предоставляются социальные услуги в

стационарной форме социального обслуживания (отделение временного проживания)

Форма № 22

|  |  |
| --- | --- |
| Обстоятельства | Количество граждан(человек) |
| Всего человек, оформленных на стационарное социальное обслуживание (отделение временного проживания) за отчетный период, из них: | 69 |
| полная 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 ему социальных услуг на дому | 4 |
| 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. | 65 |

Информация об услугах, оказанных отделениями временного проживания

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

Форма № 23

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количествоуслуг |
| План | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | 13 | 13 | 69 | 138174 |
| 2. Социально-медицинские услуги | 6 | 6 | 59 | 23115 |
| 3.Социально-психологические услуги | 2 | 2 | 59 | 4709 |
| 4. Социально-трудовые услуги | 3 | 3 | 3 | 41 |
| 5. Социально-правовые услуги | 4 | 4 | 59 | 99 |
| 6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | 5 | 5 | 59 | 103 |
| 7.Сопровождение при госпитализации в медицинские организации | 1 | 1 | 35 | 44 |
| ВСЕГО: | 34 | 34 | 69 | 166285 |

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 № 24

|  |
| --- |
| 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 № 25

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **1** | **1** | **780** | **141 206** | **2 153 985,75** |
| 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:** | **1** | **1** | **780** | **141206** |  |
| Отделение дневного пребывания |
| 1. Социально-бытовые услуги | **1** | **1** | **377** | **5670** | **789 580,00** |
| 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: | 1 | 1 | 377 | 5670 |  |
| Отделение срочного социального обслуживания |
| ксерокопии | 1 | 1 | 2625 | 2625 | 108 250,0 |
| Мобильная служба | 1 | 1 | 1284 | 1284 | 44 756,0 |
| Всего: | 2 | 2 | 3909 | 3909 | 153 006,0 |
| ИТОГО: по всем отделениям | 4 | 4 |  |  | 3 096 571,75 |

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

1. Информация о финансовых средствах, поступающих от платных услуг

Форма № 27

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 | 1026 | 4 360 138,03 | 38 | 199 088,47 | 988 | 4 161 049,56 | 780 | 2 153 985,75 | 1283 | 6 514 123,78 |
|  | ОДП | 377 | 307 518,15 | 66 | 140 976 | 134 | 166 542,15 | 377 | 789 580,00 | 385 | 1 097 098,15 |
|  | ОВП | 69 | 3 190 035,80 |  |  |  | 3 190 035,80 |  |  |  | 3 190 035,80 |
|  | ОССО |  |  |  |  |  |  | 3909 | 153 006,0 | 3909 | 153 954,73 |
|  | ИТОГО: |  | **7 857 691,98** | 104 | 340 064,47 | 1122 | 7 517 627.51 | 5066 | **3 096 571,75** | 5577 | **10 954 263,73** |

Форма № 28

|  |
| --- |
| 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 |
|  | 8 256,852,30 | 1 658 256,52 | 865 256,5 |  | 10 780 365,32 |

IX. 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 № 29

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №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 | 309 | 59 | 97 |
|  | в том числе: |  |  | 52 |
|  | медицинской | 250 | 10 |  |
|  | психологической | 0 | 0 | 17 |
|  | педагогической | 0 | 0 | 0 |
|  | юридической | 7 | 0 | 15 |
|  | социальной | 52 | 49 | 13 |
|  | иной помощи (указать наименование помощи) | 0 | 0 | 0 |

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

X. Информация о применяемых социальных технологиях

Форма № 30

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной технологии | Общая численность получателей социальных услуг, охваченных данной социальной технологией (сумма граф 4-9)**Человек (не заявок!!!)** | Количество услуг за отчетный период | Перио-дичность оказания услуг | Из них: | в том числе проживающих в сельской местности (общая численность из графы 1) |
| недееспо-собные | старше трудоспособного возраста ( в т.ч. досрочновышедшие на пенсию, инвалиды старше 60 лет) | инвалиды от 18 до 60 лет (дееспо-собные) | дети, за исключе-нием детей-инвалидов | граждане трудоспособного возраста | дети-инвалиды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Тревожная кнопка | 206 | 206 | 1 | 0 | 196 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Мобильные бригады | 1284 | 1284 | 1 | 0 | 1028 | 256 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Социальное такси | 416 | 416 | 1 | 0 | 0 | 416 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Активное долголетие | 70 | 25 | 1 раз в неделю | 0 | 69 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Социальный туризм | 65 | 20 | 2 раза в три недели | 0 | 64 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Библиотека на дому | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Выездное полустационарное обслуживание в отдаленных селах | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Клуб юных волонтеров | 26 | 4 | 3 раза в год | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Серебряный волонтер | 50 | 50 | 1 раз в неделю | 0 | 49 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Другие (указать) | 43 | 43 | 1 | 0 | 38 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 |

Предоставление социальных услуг с применением стационарозамещающих технологий\*

Форма № 31

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1 | Школа реабилитации и ухода | 10 | 0 | 2 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | **0** |
| 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**) | 39 | 1 | 5 | 0 | 21 | 12 | 0 | 0 | 0 |
| 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: | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 1) | гражданам старших возрастных групп, страдающих деменцией | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 02) | молодым инвалидам с ментальными нарушениями | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Итого (сумма строк 1-6) | 54 | 1 | 9 | 0 | 27 | 17 | 0 | 0 | 0 |

XI. Информация о применяемых социальных технологиях: «Клуб юных волонтеров», «Серебряный волонтер»

1. Раздел

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

1) Челябинский колледж индустрии и питантя

2) Серебряный калейдоскоп

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_человек, в стационарной форме \_\_\_\_\_\_ человек.
2. Количество ветеранов, общественных организаций ветеранов, привлеченных в волонтерскую (добровольческую) деятельность \_14\_\_\_\_\_ человек.
3. Численность ветеранов Великой Отечественной войны, которым помогли волонтеры (добровольцы 2 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) Стрижки к 8 марта

2) Изготовление выпечки

3) анимационные услуги в ОВп

5. Количество «Серебряных волонтеров» \_\_12\_\_\_\_ чел., из них зарегистрированных на сайте Добро.ру \_12\_\_\_\_\_ 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 | 26 | 0 | 50 | 0 |
| Мероприятия по патриотическому воспитанию  |  |  |  |  |
| Предоставление анимационных услуг |  |  | 25 |  |
| Предоставление благотворительных билетов в учреждения культуры, досуговые центры, зоопарк и т.д. |  |  |  |  |
| Социально-бытовые услуги |  |  | 7 |  |
| Проведение профилактических бесед |  |  |  |  |
| Благотворительная помощь (продукты, мягкий инвентарь, одежда, спортивное оборудование, мебель, новогодние подарки) |  |  |  |  |
| Иные мероприятия (указать) | 43 |  | 18 |  |
| Итого\*: | 69 |  | 50 |  |

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

XII. 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 № 33

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 73 | 131 331,36 | 69 | 608 467,00 |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

Форма № 34

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Марка автомобиля | Количество транспортных средств (единиц) | Год выпуска | Источник приобретения(областной бюджет, муниципальный бюджет, федеральный бюджет) | Целевое назначение транспортного средства | Примечание |
| ГАЗ 32212ГАЗ 322132LADA LARCUSГАЗ ИАЦ – 1767 МЗ | 1111 | 2014201120212023 | Безвозмездно передан из собственности муниципального образования Копейского городского округа Приобретен за счет целевых средствПриобретен за счет целевых средств | Для связи между структурными подразделениями, перевозки получателей социальных услуг, выполнения служебных обязанностей сотрудниками учреждения |  |

ХIV. 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 № 35

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 0 |
| Полустационарная форма социального обслуживания в условиях дневного пребывания | 0 | 0 |
| Срочные социальные услуги | 10 | 0 |

ХV. Информация о повышении квалификации, переподготовки сотрудников

Форма № 36

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление переподготовки (повышения квалификации) | Кол-во сотрудников, прошедших переподготовку (повышение квалификации) | Должность сотрудников, прошедших переподготовку (повышение квалификации) |
| Социальная рабата | 3 | Зав отделением  |
| Социальная рабта | 1 | культорганизатор |
| Доврачебная помощь | 13 | Соц работники- |