Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения

МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Еткульского муниципального района Челябинской области

 за 2015 год

1. Сводная информация о работе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наиме-нование отделений\* | Количество отделений | Количество ставок по штатному расписанию/фактически работников | Количество граждан, получивших социальные услуги | Количествооказанных социальных услуг |
| 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 | Ветераны труда | 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 социального обслуживания | 1 | 6,5 | 6,5 | 10 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | 5,5 | 5,5 | 9 | - | 11095 | 494 | 1226 | 9375 | 12953 | 3752 |
| Отделение социального обслуживания на дому | 2 | 42 | 42 | 36 | 2 | 2 | 2 | 40 | 40 | 34 | - | - | - | - | - | - | 240 | 337 | 75 | 85 | 177 | 102675 | 945 |
| Отделение помощи семье и детям | 1 | 4 | 4 | 4 | 0,5 | 0,5 | 1 | - | - | - | - | - | - | 3,5 | 3,5 | 3 | - | 792 | - | - | 792 | 1366 | 1338 |
| ИТОГО: | 4 | 52,5 | 52,5 | 50 | 3,5 | 3,5 | 4 | 40 | 40 | 34 | - | - | - | 9 | 9 | 12 | 240 | 12224 | 569 | 1311 | 10344 | 116994 | 6035 |

Директор В.А. Буров

Сатарова Римма Хатмулловна

Рожко Екатерина Григорьевна

Кузнецова Анна Ивановна

Телефон: (835145)2-28-98

1. Предоставление срочных социальных услуг

Форма № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Кол-во граждан, состоящих на учете на отчетную дату, (чел.) | Поставлено на учет за отчетный период, (чел.) | Снято с учета за отчетный период, (чел.) |  | Количество обслуженных граждан за отчетный период, (чел./ услуг) |
| всего | в т.ч. |
|  | Выдано тех. средств реаби-лита-ции (черезпункт проката)  | Предостав-лены услуги «Мобильной социальной службой» | Предоставлены услуги участковой социальной службой | Предостав-лены услуги машинами «Социаль-ное такси» | Предостав-лены услуги «Тревож-ная кнопка» | Оформлено документов на оказание ЕСП  | Обеспечено одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости | Обеспече-но бесплат-ным горячим питанием | Оказано юридической и психологическойпомощи | Оказаносодействие в получении временного жилого помещения |
| за счет средств област-ного бюджета  | за счет средств местного бюджета |
| 1559 | 134 | 62 | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. | чел.  | усл. |
| 11095 | 12953 | - | - | 1767 | 2233 | 8913 | 10309 | - | - | 57 | 57 | 35 | 35 | 194 | 194 | 125 | 125 | - | - | - | - | 4 | 4 |

Количество автомобилей в службе «Социальное такси» - нет.

Количество автомобилей в «Мобильной социальной службе» - 1.

Предоставление срочных социальных услуг в соответствии с муниципальными программами (при наличии)

Форма № 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мероприятие (услуга) | Количество человек | Сумма  |
| День защитников Отечества | 436 | 50000,00 |
| День Победы | 793 | 100000,00 |
| День пожилого человека | 760 | 75000,00 |
| **ВСЕГО** | **1989** | **225000,00** |

Форма № 3

Информация о предоставлении услуги

«Тревожная кнопка»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Количество |
| 1 | Количество граждан, получивших услугу (всего), в т. ч.:  | 57 |
|  | Участники, инвалиды ВОВ  | - |
|  | Труженики тыла | 9 |
|  | Другие (указать категорию) | 48 |
| 2 | Оказано содействие в предоставлении услуг (чел.), в том числе: | 57 |
|  | УСЗН, МУ КЦСОН | 30 |
|  | Учреждениями здравоохранения | 21 |
|  | Жилищно-коммунальными службами | 3 |
|  | Администрациями городских (сельских) поселений | - |
|  | Другими учреждениями, организациями (ИФНС, лесничество, газовая служба) | 3 |

1. Предоставление социальных услуг в форме

 социального обслуживания на дому

Форма № 1

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование показателя | Значение показателя(чел.) |
| Отделение социального обслуживания на дому | Отделение социально-медицинского обслуживания на дому | Всего |
| Плановое количество обслуживаемых граждан | 240 | - | 240 |
| Количество граждан, состоящих на учете в отделении на 01.01.2015 | 236 | - | 236 |
| Количество граждан, состоящих на учете в отделении на текущую отчетную дату | 223 | - | 223 |
| Количество граждан, получивших социальные услуги за отчетный период\* | 337 | - | 337 |
| Поставлено на учет за отчетный период | 71 | - | 71 |
| Снято с учета 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. | 846024 | - | 846024 |
| Количество граждан, состоящих в очереди в отделении на отчетную дату | - | - | - |

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

Форма № 2

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 337 | - |
| наличие в семье инвалида, в том числе ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе | - | - |
| **Всего\*:** | 337 | - |

\*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 № 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды услуг | Количество единиц (услуг) | Количество человек | Количество услуг |
| План\*  | Факт |
| 1. Социально-бытовые услуги | **10** | **10** | **232** | **62383** |
| 2. Социально-медицинские услуги  | **4** | **4** | **200** | **21426** |
| 3.Социально-психологические услуги | **2** | **2** | **-** | **-** |
| 4. Социально-правовые услуги | **3** | **3** | **56** | **858** |
| 5. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей жизнедеятельности | **3** | **3** | **-** | **-** |
| ВСЕГО услуг: | **22** | **22** | **232** | **84667** |

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

VII. Информация о дополнительных платных социальных услугах, предоставляемых отделениями КЦСОН

Наименование и реквизиты локально акта органа местного самоуправления: Постановление администрации Еткульского муниципального района от 25.09.2015г № 285.

Форма № 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | **-** | **-** | **145** | **18008** | **142628** |
| 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:** | **-** | **-** | **145** | **18008** | **142628** |
| Отделение дневного пребывания |
| 1. Социально-бытовые услуги | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| 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:** | **-** | **-** | **-** | **-** | **-** |
| **и т.д.** |
| **ИТОГО: по всем отделениям** | **-** | **-** | **145** | **18008** | **142628** |

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

1. Информация о финансовых средствах, поступающих от платных услуг

Форма № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименованиеотделения | Поступило финансовых средств от предоставления платныхуслуг в соответствии с порядками предоставления социальных услуг(в том числе) | Поступило финансовыхсредств от предоставлениядополнительных платных услуг | Итого |
| Кол-вочеловек всего | СуммаВсего**(тыс. руб.)** | На условиях частичной оплаты | На условиях полной оплаты  | Кол-вочеловек (всего) | СуммаВсего**(тыс. руб.)** | Кол-вочеловек (всего) | СуммаВсего**(тыс.** **руб.)**рубруб.) |
| Кол-вочеловек всего | СуммаВсего **(тыс. руб.)** | Кол-вочеловек всего | СуммаВсего**(тыс. руб.)** |  |  |
|  | Отделение социального обслуживания на дому | 133 | 628,2 | 15 | 30,0 | 118 | 598,2 | 145 | 142,6 | 145 | 770,8 |
|  | ИТОГО: | 133 | 628,2 | 15 | 30,0 | 118 | 598,2 | 145 | 142,6 | 145 | 770,8 |

Форма № 2

|  |
| --- |
| 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 |
|  | 590,2 |  | 334,8 | 26,5 | 951,5 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Численность лиц (по категориям), нуждавшихся (выявленных, обратившихся) в доставке лекарств на дом | состоящих на постоянномсоциальном обслуживании надому | состоящих на социальномобслуживании на дому поразовым обращениям | не состоящих на социальном обслуживании на дому | Итого/примечание |
|  | инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 1 | - | - | 1 |
| инвалиды | 80 | - | - | 80 |
| **и т.д.\*** | 99 | - | - | 99 |
| пенсионеры | 71 | - | - | 71 |
|  | **Всего\*\*** | 211 | - | **-** | 211 |
| Численность лиц (по категориям), воспользовавшихся услугой по доставке лекарств на дом |  |  |  |  |  |
|  | инвалиды и участники Великой Отечественной войны | 1 | - | - | 1 |
|  | инвалиды | 80 | - | - | 80 |
|  | **и т.д.\*** | 99 | - | - | 99 |
|  | пенсионеры | 71 | - | - | 71 |
|  | **Всего\*\*** | 211 | - | **-** | 211 |

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

**\*\*Всего 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.\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Показатели | Численность (человек) |
| в форме социального обслуживания на дому | в полустационарной форме социального обслуживания в условиях дневного пребывания | в форме срочного социального обслуживания | в стационарной форме социального обслуживания (отделение временного проживания) |
| 1 | Граждане, которым оказано содействие в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), всего | 3 | - | - | - |
|  | в том числе: | 3 | - | - | - |
|  | медицинской  |  |  |  |  |
|  | психологической | - | - | - | - |
|  | педагогической | - | - | - | - |
|  | юридической | - | - | - | - |
|  | социальной | - | - | - | - |
|  | иной помощи (указать наименование помощи) | - | - | - | - |

1. Информация о применяемых социальных технологиях

(«Санаторий на дому», «Библиотека на дому», «Социальный патруль», «Социальный туризм», «Выездной лицей» и т.п.)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной технологии(указать) | Количество граждан, получивших услугиза отчетный период | Количество услуг за отчетный период | Периодичность оказанияуслуг  | Краткое описание технологии работы | Краткое описание положительного эффекта данной технологии работы |
| «Библиотека на дому» | 71 | 99 | 1 раз в месяц | Социальные работники доставляют получателям социальных услуг на дом художественную, периодическую и научно-популярную литературу | Получатели социальных услуг получают своевременно необходимую литературу на дом, не выходя из дома и не затрачивая личные денежные средства |
| ИТОГО: | 71 | 99 | 1 раз в месяц |  |  |

1. Мероприятия по оптимизации структуры и штатной численности комплексного центра социального обслуживания населения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Планируемыемероприятия по оптимизации структуры и штатной численности в текущем году  | Планируемый объем средств от оптимизации | Направление средств от оптимизации | Информация о реализации мероприятий по оптимизации структуры и штатов за отчетный период |
| - | - | - | - |