

Соответствие объема предоставленных муниципальных услуг параметрам муниципального задания

Название муниципального учреждения Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1» Отчетный период 12 месяцев 2013 г.					
№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения услуги	Объем муниципального задания на предоставление услуг	Фактический объем предоставленных услуг	Отклонение $((5)-(4)) \times 100\%$
1	2	3	4	5	6
1.	Социальное обслуживание на дому - для граждан полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью (в том числе дети-инвалиды); - для лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; - для несовершеннолетних; - для семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации	чел.	1920	1920	100%
2.	Социально-медицинское обслуживание на дому для граждан пожилого возраста (женщин старше 55 лет, мужчин старше 60 лет) и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях	чел.	120	120	100 %
ИТОГО			2040	2040	100%

Форма № 2

Соответствие контингента потребителей муниципальных услуг параметрам муниципального задания

<i>Название муниципального учреждения Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1» Отчетный период 12 месяцев 2015г.</i>				
№ п/п	Наименование услуги	Контингент потребителей, услуги, установленный муниципальным заданием	Количество обслуженных потребителей каждой категории из числа установленных муниципальным заданием	Количество обслуженных потребителей сверх контингента, установленного муниципальным заданием
1	2	3	4	5
1.	Социальное обслуживание на дому - для граждан полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью (в том числе дети-инвалиды); - для лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; - для несовершеннолетних; - для семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации	Категория 1: <u>405</u> Категория 2: <u>1515</u> Категория 3 <u>0</u>	Категория 1: <u>831</u> Категория 2: <u>1089</u> Категория 3: <u>0</u>	Категория 1: _____ Категория 2: _____ Категория 3: _____

		Категория 1: <u>85</u> Категория 2: <u>35</u> Категория 3: <u>0</u>	Категория 1: <u>46</u> Категория 2: <u>74</u> Категория 3: <u>0</u>	Категория 1: — Категория 2: — Категория 3: —
2.	Социально-медицинское обслуживание на дому для граждан пожилого возраста (женщин старше 55 лет, мужчин старше 60 лет) и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях	ИТОГО	2040	2040

Форма 3.

Соответствие качества предоставленных муниципальным учреждением муниципальных услуг параметрам муниципального задания

Название муниципального учреждения Муниципальное бюджетное учреждение города Шахт «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1» Отчетный период за 12 месяцев 2015 года									
Требования к квалификации (опыту работы) специалиста, оказывающего услугу		Требования к используемым в процессе оказания услуги материальным ресурсам соответствующей номенклатуры и объема		Требования к процедурам, порядку (регламенту) оказания услуги		Требования к оборудованию и инструментам, необходимым для оказания услуги		Требования к зданиям и сооружениям, необходимым для оказания услуги и их содержанию	
Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*
Наименование услуги: Социальное обслуживание на дому - для граждан полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью (в том числе дети-инвалиды); - для лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; - для несовершеннолетних; - для семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации									
Наличие фактов представления некачественных и не в полном объеме услуг клиентам (несоблюдение стандартов).	нет			Наличие в учреждении информации о правилах и порядке предоставления социальных услуг в свободном для клиентов доступе.	+	Уровень обеспеченности учреждения необходимыми для предоставления государственной услуги медицинским, технологическим, реабилитационным оборудованием, бытовой техникой, мебелью, автотранспортом.	+	Соответствие помещения для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания, сооружений действующим нормативам и требованиям.	+

Наличие фактов обоснованных жалоб со стороны клиентов (их законных представителей) на должностное лицо.	нет			Соблюдение регламента работы учреждения, Устава, коллективного договора.	+	Наличие предписаний надзорных органов (роспотребнадзор, Росздравнадзор, госпожнадзор).	нет	Наличие предписаний надзорных органов (роспотребнадзор, Росздравнадзор, госпожнадзор).	нет
Уровень укомплектованности структурного подразделения учреждения специалистами с -высшим специальным образованием - средним специальным образованием.	68%			Наличие нарушений государственных стандартов по порядку оказания государственной услуги, установленных по результатам проверок контрольных органов.	нет				
Доля специалистов структурного подразделения учреждения со стажем работы более 3 лет .	67%	Наличие нарушений, установленных по результатам проверки контролирующих органов (отсутствие лицензии на медицинскую деятельность, невыполнение санитарных норм и др.).	нет	Наличие в учреждении системы контроля.	+				

* + (соответствует стандарту) *— (не соответствует стандарту)

Форма 3.

Соответствие качества предоставленных муниципальным учреждением муниципальных услуг параметрам муниципального задания

<p>Название муниципального учреждения Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1» Отчетный период за 12 месяцев 2015г.</p>									
Требования к квалификации (опыту работы) специалиста, оказывающего услугу		Требования к используемым в процессе оказания услуги материальным ресурсам соответствующей номенклатуры и объема		Требования к процедурам, порядку (регламенту) оказания услуги		Требования к оборудованию и инструментам, необходимым для оказания услуги		Требования к зданиям и сооружениям, необходимым для оказания услуги и их содержанию	
Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*	Показатель	Соответствие стандарту*
<p>Наименование услуги Социально-медицинское обслуживание на дому для граждан пожилого возраста (женщин старше 55 лет, мужчин старше 60 лет) и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях</p>									
Наличие фактов представления некачественных и не в полном объеме услуг клиентам (несоблюдение стандартов).	нет			Наличие в учреждении информации о правилах и порядке предоставления социальных услуг в свободном для клиентов доступе.	+	Уровень обеспеченности учреждения необходимыми для предоставления государственной услуги медицинским, техническим, реабилитационным оборудованием, бытовой техникой, мебелью, автотранспортом.	+	Соответствие помещения для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания, сооружений действующим нормативам и требованиям.	+

Наличие фактов обоснованных жалоб со стороны клиентов (их законных представителей) на должностное лицо.	нет			Соблюдение регламента работы , Устава , коллективного договора.	+	Наличие предписаний надзорных органов (роспотребнадзор, Росздравнадзор, Госпожнадзор).	нет	Наличие предписаний надзорных органов (роспотребнадзор, Росздравнадзор, Госпожнадзор).	нет
Уровень укомплектованности структурного подразделения учреждения специалистами с -высшим специальным образованием - средним специальным образованием.	81%			Наличие нарушений государственных стандартов по порядку оказания государственной услуги, установленных по результатам проверок контрольных органов.	нет				
Доля специалистов структурного подразделения учреждения со стажем работы более 3 лет .	82%	Наличие нарушений, установленных по результатам проверки контролирующих органов (отсутствие лицензии на медицинскую деятельность , невыполнение санитарных норм и др.).	нет	Наличие в учреждении системы контроля.	+				

* + (соответствует стандарту)

* — (не соответствует стандарт

ФОРМА №4

Название муниципального учреждения Муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов №1»

Отчетный период 12 месяцев 2015.

Наименование услуги (работы)	Расчетно-нормативная стоимость	Фактическая стоимость	Отклонение
1	2	3	4=(3)-(2)×100%
1. Социальное обслуживание на дому - для граждан полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью (в том числе дети-инвалиды); - для лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; - для несовершеннолетних; - для семей с несовершеннолетними детьми, находящихся в трудной жизненной ситуации	31544,0	31544,0	1,00
2. Социально-медицинское обслуживание на дому для граждан пожилого возраста (женщин старше 55 лет, мужчин старше 60 лет) и инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях	46632,0	46632,0	1,00
ИТОГО	78176,0	78176,0	2,00

Директор МБУ г. Шахты " ЦСО №1"
Главный бухгалтер
Исполнитель:
Дума Т.П. тел. 27-91-28

Т.П.Дума
И.Ю.Белецкая

