

ПРИКАЗ № 29/ОД

От «09 января» 2017 года

г.Шахты

«О неукоснительном исполнении
муниципального задания на 2017 г.»

В целях исполнения Постановления Администрации города Шахты от 16.10.2015 г. № 5688 «О порядке формирования муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) в отношении муниципальных учреждений города Шахты и финансового обеспечения муниципального задания», приказа Департамента труда и социального развития Администрации города Шахты от 28.12.2016 г. № 192 «Об утверждении муниципальных заданий для МБУ г.Шахты «ЦСО № 1» и МБУ г.Шахты «ЦСО № 2»; приказа от 30.12.2016 г. № 198 «Об утверждении Порядка проведения мониторинга и контроля выполнения муниципального задания на предоставление муниципальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму отчета о выполнении муниципального задания на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов (форма 1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги; форма 2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги) (Приложение № 1).
2. Утвердить порядок проведения мониторинга результатов деятельности МБУ г.Шахты «ЦСО № 1» (Приложение № 2) и Анкету (Приложение № 1 к Порядку)..
3. Заместителю директора Брюховецкой Л.М., главному бухгалтеру Белецкой И.Ю. ежеквартально проводить мониторинг и контроль исполнения муниципального задания по следующим направлениям:
 - соответствие объема предоставленных муниципальных услуг параметрам муниципального задания;
 - соответствие категорий потребителей услуги параметрам муниципального задания;
 - соотношение нормативной и фактической стоимости предоставления муниципальной услуги.
4. Заместителю директора Брюховецкой Л.М.:
 - формировать муниципальное задание и доводить его до отделений социального обслуживания в соответствии с требованиями нормативных документов;
 - организовать работу отделений социального обслуживания, специализированных отделений социально-медицинского обслуживания по выполнению количественных и качественных показателей в соответствии с утвержденным муниципальным заданием;
 - по итогам мониторинга исполнения муниципального задания по предоставлению муниципальных услуг предоставлять отчет о результатах деятельности, контроля и оценки выполнения муниципального задания в ДТСП города Шахты;
 - за 2016 год - в срок до 15.01.2017 г.;
 - за 1-е полугодие 2017 г. - в срок до 15.07.2017 г.;
 - за 2017 год - до 15.03.2018 г.
 - обобщать результаты мониторинга, основанного на сборе информации путем опроса потребителей социальных услуг, осуществляемого в соответствии с «Анкетой для

опроса потребителей социальных услуг» и готовить итоговую информацию о результативности оказания социальных услуг МБУ г.Шахты «ЦСО № 1», и предоставлять её в ДТСП города Шахты до 15 марта 2018 г.

- вести книгу обращений в соответствии с «Порядком ведения книги обращений», утвержденным приказом ДТСП города Шахты от 30.12.2016 г. № 198.
6. Главному бухгалтеру Белецкой И.Ю. систематически предоставлять в ДТСП города Шахты заявку на финансирование расходов на выполнение муниципального задания.
 7. Обеспечить целевое и эффективное использование средств областного бюджета, выделенных на финансовое обеспечение расходов на выполнение муниципального задания.
 8. Заведующим отделений, социальным работникам социального обслуживания, специализированных социально-медицинских отделений принять муниципальное задание на оказание муниципальных услуг МБУ г.Шахты «ЦСО № 1» на 2017 год, утвержденное Департаментом труда и социального развития Администрации города Шахты, к неукоснительному исполнению.
 9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Брюховецкую Л.М.

Директор МБУ г. Шахты « ЦСО № 1»

Dym

Т.П.Дума

С приказом ознакомлены:

Брюховецкая Л.М. *[Signature]*

Белецкая И.Ю. *[Signature]*

Соко М.Н. *[Signature]*

Закотнова Л.В. *[Signature]*

Горбатова Л.И. *[Signature]*

Чеснокова Л.Г. *[Signature]*

Сулацкая Е.И. *[Signature]*

Ажинова Н.А. *[Signature]*

Кротенко И.Д. *[Signature]*

Лукманова М.В. *[Signature]*

Синявцева Н.Н. *[Signature]*

Бакулина Н.Д. *[Signature]*

Графчикова И.П. *[Signature]*

Григорова Л.В. *[Signature]*



Приложение № 1
к Приказу № 29/ОД от 09.01.2017 г.
Форма 1

Утверждаю
Т.П. Дума
09.01.2017 г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗАДАНИЯ
на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов
от «__» _____ 20__ г.

Наименование муниципального учреждения города Шахты - муниципальное бюджетное учреждение города Шахты «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов № 1»

Вид деятельности муниципального учреждения города Шахты - социальная защита населения

Вид муниципального учреждения города Шахты - социальная защита населения
(указывается вид муниципального учреждения города Шахты из базового (отраслевого перечня))

Периодичность - за _____
(указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета о выполнении муниципального задания, установленном в муниципальном задании)

Сведения об оказываемых муниципальных услугах

1. Наименование муниципальной услуги:

Предоставление социального обслуживания в форме **на дому** включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг

2. Категории потребителей муниципальной услуги

-Гражданин полностью или частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

-Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

-Гражданин при наличии ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

-Гражданин при отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

-Гражданин при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицам, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

-Гражданин при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

-Гражданин при отсутствии работы и средств к существованию;

-Гражданин при наличии иных обстоятельств, которые ухудшают или способны ухудшить условия его жизнедеятельности

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество муниципальной услуги
 3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество муниципальной услуги

Форма 1

Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель качества муниципальной услуги							
наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Утверждено в муниципальном задании на год	Исполнение на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение	Причина отклонения
						наименование	код					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг			очно	заочно	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	процент	744	100%				
					Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных услугах	процент	744	95%				
					Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	процент	744	90%				
					Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется, исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания).	процент	744	100%				

Директор МБУ г.Шахты «ЦСО № 1»

Т.П. Дума

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем муниципальной услуги

Форма 2

Показатель, характеризующий содержание муниципальной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания муниципальной услуги		Показатель объема муниципальной услуги							Средний размер платы (цена, тариф)	
наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	наименование показателя	Единица измерения по ОКЕИ		Утверждено в муниципальном задании на год	Исполнение на отчетную дату	Допустимое (возможное) отклонение	Отклонение, превышающее допустимое (возможное) отклонение		Причина отклонения
						наименование	код						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг.			очно	заочно	численность	человек	744	2040					

Директор МБУ г.Шахты «ЦСО № 1»

Т.П. Дума



Приложение № 2 к Приказу
№ 29/ОД от 09.01.2017 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБУ г. Шахты «ЦСО № 1»
Т.П. Дума
09.01.2017 г.

ПОРЯДОК

проведения мониторинга результатов деятельности МБУ г.Шахты «ЦСО № 1»

1. Настоящий Порядок определяет порядок проведения мониторинга результатов деятельности МБУ г.Шахты «ЦСО № 1».
2. Мониторинг проводится 1 раз в год с целью получения мнения потребителей социальных услуг об эффективности деятельности учреждения социального обслуживания населения.
3. Проведение мониторинга основано на сборе информации и занесении её в анкеты путем опроса респондентов (получателей социальных услуг).
4. Опрос получателей социальных услуг осуществляется в соответствии с «Анкетой для опроса потребителей социальных услуг» (Приложение № 1 к Порядку).

Электронный адрес для обращений:

Отправить электронное письмо: cs012@mail.ru

АНКЕТА
по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг
в организациях социального обслуживания

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации социального обслуживания, в которой Вам оказывают социальные услуги.

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый вопрос.

При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. В который раз Вы обратились в организацию социального обслуживания за получением социальных услуг:

впервые

повторно

2. Удовлетворяет ли Вас полнота и актуальность информации об организации социального обслуживания, размещаемой на общедоступных информационных ресурсах:

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

3. Удовлетворяет ли Вас наличие информации о порядке подачи жалобы по вопросам качества оказания социальных услуг.

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

4. Удовлетворяет ли Вас качество, полнота и доступность информации (при личном обращении по телефону, на официальном сайте организации социального обслуживания) о работе учреждений, в том числе о перечне и порядке предоставления социальных услуг.

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

5. Удовлетворяет ли Вас доступность условий оказания социальных услуг.

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

6. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:

очередь на получение услуг отсутствует

незначительный период пребывал(а) в очереди

период ожидания в очереди длительный

7. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:

да, всегда и в любой ситуации

скорее, нет

абсолютно нет

8. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:

да

нет (указать, что именно не удовлетворяет)

9. Изменилось ли качество жизни в результате получения социальных услуг в учреждении:

да

нет

10. Удовлетворяют ли Вас условия предоставления социальных услуг, в том числе:

10.1. Порядком оплаты социальных услуг:

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

10.2. Конфиденциальностью предоставления социальных услуг:

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

10.3. Периодичностью прихода социальных работников на дом:

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

10.4. Оперативностью решения вопросов:

полностью

частично

не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)

11. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:

да

нет

пока не знаю

12. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:

Дата заполнения " ____ " _____ 20 ____ г.

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!