

ОТЧЕТ  
о выполнении государственного задания государственного учреждения  
Московской области

ГАУ СО МО «Дмитровский КЦСОН»  
(наименование государственного учреждения Московской области)  
за 2 квартал 2016 г.

1. Сведения об объемах выполнения государственного задания:

№ п/п	Наименование оказываемой государственной услуги (выполняемой работы), показателя, характеризующего качество предоставления государственной услуги (выполнения работы)	Единица измерения показателя	Значение, установленное в государственном задании на отчетный финансовый год, ед.	Фактическое значение за отчетный финансовый год, ед.	Выполнение государственного задания, процентов	Краткое описание причин отклонения фактического выполнения от установленного значения	Источник информации о фактическом выполнении государственного задания
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Раздел 1</b>							
1.	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, (очная) (социальное обслуживание на дому(очно).						
1.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
1.1.1.	В натуральном выражении	чел.	904	904	100%	-	Отчет «Сетевые показатели» Регистр получателей социальных услуг
1.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	238	X	X	
1.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	659	X	X	

1.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	7	X	X	
1.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	71 785 126,00	34 567 885,00	48,2%		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
1.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	33 526 669,00	X	X	
1.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	1 034 216,00	X	X	
1.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	7 000,00	X	X	
1.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	904	982			
1.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги,	чел.	904	982			



	имеющие местожительства в МО						
1.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		736			
1.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
1.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.
1.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении. Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено; - разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении; - ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя;



							<p>- ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</p> <p>- проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</p> <p>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</p> <p>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</p> <p>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</p> <p>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</p> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p> <p>Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания</p>

	соответствующими установленным нормам и нормативами						<p>престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противозидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было.</p> <p>Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317</p> <p>В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминизация;</li> <li>- вакцинация;</li> <li>- соблюдение санитарно- эпидемиологического режима.</li> <li>- получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения).</p> <p>1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек</p>



							<p>Результаты опроса – положительные. Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 128.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждениях на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям. Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального</p>



							<p>обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСГО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>	

1.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
1.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%		Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100 %. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%		Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям. Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания». Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по



							вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
1.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью		100%		В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального	%	100 – соответствует полностью		100%		Комиссией проведена проверка повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»;



	обслуживания)						<p>- Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205.</p> <p>Ежемесячно проводится мониторинг:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнения государственного задания;</li> <li>- выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.15	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
<b>Раздел 2</b>							
2.	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, (очная) (Специализированное социально-медицинское обслуживание на дому).						
2.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
2.1.1.	В натуральном выражении	чел.	38	38	100%	-	Отчет «Сетевые показатели» Регистр получателей социальных услуг
2.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	5	X	X	
2.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	33	X	X	
2.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	

2.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	5 565 851,00	2 681 547,50	48,2 %		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
2.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	2 565 808,00	X	X	
2.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	115 739,50	X	X	
2.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
2.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	38	45			
2.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	38	45			
2.2.2.	В том числе на частичной (полной)	чел.		40			



	платной основе						
2.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
2.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.
2.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении. Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено; - разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении; - ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя; - ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации); - проведено 8 тренировочных занятий по

						<p>эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</li> </ul> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p> <p>Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное</p>



							оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
2.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью		100%		За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было. Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317 В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости: - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. - получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
2.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения). 1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек Результаты опроса – положительные. Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.



2.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 128.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям. Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> </ul>
--------	--	---	-------------------------------	--	------	---

							<ul style="list-style-type: none"> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
2.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>



2.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению.</p> <p>В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению.</p> <p>Значение показателя качества – 100%.</p>
2.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100%. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям.</p> <p>Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания».</p> <p>Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны.</p> <p>Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>



2.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью		100%		В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
2.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
2.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью		100%		Комиссией проведена проверка повышения качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»; - Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205. Ежемесячно проводится мониторинги: - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое

							значение за отчетный период -100%.
2.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
<b>Раздел 3</b>							
3.	Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме 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, (очная) (социальное обслуживание в отделениях дневного пребывания с организацией двухразового питания).						
3.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела I Государственного задания						
3.1.1.	В натуральном выражении	чел.	20	20	100%	-	Отчет «Сетевые показатели» Регистр получателей социальных услуг
3.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	5	X	X	
3.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	15	X	X	
3.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
3.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	1 578 365,00	762 593,50	48,3 %		Регистр бюджетного учета «Главная книга»



3.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	672 951,00	X	X	
3.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	89 642,50	X	X	
3.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
3.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	20	63			
3.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	20	63			
3.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		54			
3.3.	Показатели оценки						

	качества государственной услуги:						
3.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания».</p> <p>Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.</p>
3.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении.</p> <p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено;</li> <li>- разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении;</li> <li>- ежеквартально проверяются ПСПП с внесением записи в паспорт огнетушителя;</li> <li>- ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</li> <li>- проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</li> </ul>

							<ul style="list-style-type: none"> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</li> </ul> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг. Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое</p>



							значение за отчетный период -100%.
3.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было.</p> <p>Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317</p> <p>В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминизация;</li> <li>- вакцинация;</li> <li>- соблюдение санитарно- эпидемиологического режима.</li> <li>- получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения).</p> <p>1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек</p> <p>Результаты опроса – положительные.</p> <p>Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.6.	Обеспечение	%	100 –		100%		Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка

	информационной открытости учреждения		соответствует полностью			<p>предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 128.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям. Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> </ul>
--	---	--	----------------------------	--	--	---



							<ul style="list-style-type: none"> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
3.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.9.	Соблюдение сохранности имущества,	%	100 – соответствует		100%		<p>Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению.</p>



	переданного на праве оперативного управления учреждениям		полностью				В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
3.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%		Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100%. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
3.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%		Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям. Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания». Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
3.3.12.	Наличие собственной и	%	100 –		100%		В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над

	внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.		соответствует полностью				деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
3.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью			100%	Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
3.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью			100%	Комиссией проведена проверка повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»; - Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 181П-205. Ежемесячно проводится мониторинги: - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.



3.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
3.3.16	Доступность получения социальных услуг в организации (возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения социального обслуживания, а также при пользовании услугами; возможность для самостоятельного передвижения по территории учреждения социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении</p> <p>В учреждении имеется возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами;</li> <li>- самостоятельного передвижения по территории учреждения;</li> <li>- входа, выхода;</li> <li>- перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках);</li> <li>- для отдыха в сидячем положении;</li> </ul> <p>Оборудование и носители информации размещены на доступном расстоянии. Текстовые сообщения дублируются голосовыми, учреждение оснащено знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, с их помощью можно ознакомиться с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>



<p>организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации; дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение учреждения социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового</p>						
--	--	--	--	--	--	--

	языка (сурдоперевода); оказание иных видов посторонней помощи)						
<b>Раздел 4</b>							
4.	Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме 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, (очная) (оказание социально-медицинских услуг в отделениях дневного пребывания).						

4.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
4.1.1.	В натуральном выражении	чел.	20	20	100%	-	Отчет «Сетевые показатели» Регистр получателей социальных услуг
4.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	5	X	X	
4.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	15	X	X	
4.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
4.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	851 034,00	410 774,50	48,3 %		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
4.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	373 125,00	X	X	
4.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	37 649,50	X	X	
4.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
4.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом	чел.	20	63			



	1. Государственного задания						
4.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	20	63			
4.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		54			
4.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
4.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.

4.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении.</p> <p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено;</li> <li>- разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении;</li> <li>- ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя;</li> <li>- ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</li> <li>- проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</li> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</li> </ul> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в</p>
--------	---	---	-------------------------------------	--	------	--

							полном объеме. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью			100%	<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p> <p>Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
4.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочно-кишечными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью			100%	<p>За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочно-кишечными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было.</p> <p>Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317</p> <p>В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминизация;</li> <li>- вакцинация;</li> <li>- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.</li> </ul> <p>- получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе.</p>



							В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения). 1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек Результаты опроса – положительные. Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 12.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения

						<p>информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям.</p> <p>Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое</p>
--	--	--	--	--	--	---



							значение за отчетный период -100%.
4.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
4.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
4.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%		Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100%. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации	%	100 – соответствует полностью		100%		Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих



	работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам						семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям. Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания». Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
4.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью		100%		В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.

4.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Комиссией проведена проверка повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;</li> <li>- Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»;</li> <li>- Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205.</li> </ul> <p>Ежемесячно проводится мониторинги:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнения государственного задания;</li> <li>- выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
4.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
4.3.16	Доступность получения социальных услуг в организации	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении</p> <p>В учреждении имеется возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сопровождения получателя социальных</li> </ul>



<p>(возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения социального обслуживания, а также при пользовании услугами; возможность для самостоятельного передвижения по территории учреждения социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации; дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение учреждения социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля,</p>						<p>услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельного передвижения по территории учреждения;</li> <li>- входа, выхода;</li> <li>- перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках);</li> <li>- для отдыха в сидячем положении;</li> </ul> <p>Оборудование и носители информации размещены на доступном расстоянии. Текстовые сообщения дублируются голосовыми, учреждение оснащено знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, с их помощью можно ознакомиться с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
---	--	--	--	--	--	---



<p>ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода); оказание иных видов посторонней помощи)</p>						
<b>Раздел 5</b>						
<p>5. Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-</p>		<p>100 – соответствует полностью</p>				

	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, (очная) (организация отдыха и досуга в центрах социального обслуживания).						
5.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
5.1.1.	В натуральном выражении	чел.	20	20	100%	-	Отчет «Сетевые показатели»
5.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	5	X	X	
5.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	15	X	X	
5.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	

5.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	974314,00	469 686,50	48,2%		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
5.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	442 174,00	X	X	
5.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	27 512,50	X	X	
5.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
5.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	20	63			
5.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	20	63			
5.2.2.	В том числе на частичной (полной)	чел.		54			



	платной основе						
5.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
5.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.
5.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении. Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено; - разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении; - ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя; - ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации); - проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг.

						<p>находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</li> </ul> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
5.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p> <p>Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное</p>



							оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью		100%		За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было. Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317 В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости: - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно- эпидемиологического режима. - получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения). 1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек Результаты опроса – положительные. Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.



5.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 128.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям. Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> </ul>
--------	--	---	-------------------------------	--	------	--

							<p>- информация о контактных телефонах учреждения;</p> <p>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</p> <p>- состав попечительского совета учреждения;</p> <p>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</p> <p>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
5.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
5.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
5.3.9.	Соблюдение	%	100 –		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества,



	сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям		соответствует полностью				переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
5.3.10.	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%		Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100 %. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%		Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям. Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания». Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
5.3.12.	Наличие собственной и	%	100 –		100%		В учреждении разработана и документально



	внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.		соответствует полностью				оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью		100%		Комиссией проведена проверка повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»; - Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205. Ежемесячно проводится мониторинги: - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.

5.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью	100%	<p>Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
5.3.16	Доступность получения социальных услуг в организации (возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения социального обслуживания, а также при пользовании услугами; возможность для самостоятельного передвижения по территории учреждения социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой	%	100 – соответствует полностью	100%	<p>Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении</p> <p>В учреждении имеется возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами;</li> <li>- самостоятельного передвижения по территории учреждения;</li> <li>- входа, выхода;</li> <li>- перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках);</li> <li>- для отдыха в сидячем положении;</li> </ul> <p>Оборудование и носители информации размещены на доступном расстоянии. Текстовые сообщения дублируются голосовыми, учреждение оснащено знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, с их помощью можно ознакомиться с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>

<p>организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации; дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение учреждения социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового</p>						
--	--	--	--	--	--	--



	языка (сурдоперевода); оказание иных видов посторонней помощи)						
<b>Раздел 6</b>							
6.	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, (очная) (организация социального обслуживания в отделениях срочного социального						

	обслуживания).						
6.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
6.1.1.	В натуральном выражении	чел.	12	12	100%	-	Регистр получателей социальных услуг Отчет «Сетевые показатели»
6.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	12	X	X	
6.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X		X	X	
6.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
6.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	2 075 601,00	998 355,00	48,1%		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
6.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	998 355,00	X	X	
6.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	0	X	X	
6.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	

6.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	12	1081			
6.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	12	1081			
6.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.					
6.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
6.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения. Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и



							обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.
6.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении.</p> <p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено;</li> <li>- разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении;</li> <li>- ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя;</li> <li>- ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</li> <li>- проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</li> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка</li> </ul>

							<p>должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет;</p> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p> <p>Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было.</p> <p>Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317</p> <p>В учреждении выполняются мероприятия по профилактике массовой заболеваемости:</p>



	заболеваниями						<ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминизация;</li> <li>- вакцинация;</li> <li>- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.</li> <li>- получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения).</p> <p>1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек</p> <p>Результаты опроса – положительные.</p> <p>Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 12.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети</p>



						<p>«Интернет»»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положений государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям. Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения</p>
--	--	--	--	--	--	---

							«дмиткцсон.рф» Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
6.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%
6.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
6.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
6.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью		100%		Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100%. Квалификация и образование персонала соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.



6.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям.</p> <p>Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания».</p> <p>Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
6.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47; Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных документов.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>



6.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
6.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью		100%		Комиссией проведена проверка повышения качества социальных услуг и эффективности их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»; - Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205. Ежемесячно проводится мониторинги: - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
6.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на	%	100 – соответствует полностью		100%		Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в полном объеме согласно ИППСУ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.

	социальном обслуживании в организации						
<b>Раздел 7</b>							
7.	<p>Предоставление социального обслуживания в стационарной форме 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, (очно), (Социальное обслуживание в домах интернатах малой вместимости).</p>						

7.1.	Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания						
7.1.1.	В натуральном выражении	чел.	30	30	100%	-	Отчет «Сетевые показатели» Регистр получателей социальных услуг
7.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	0	X	X	
7.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	30	X	X	
7.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
7.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	18 235 198,00	8 902 297,00	48,8%		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
7.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	6 711 989,00	X	X	
7.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	2 190 308,00	X	X	
7.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
7.2.	Потребители	чел.	30	32			



	государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания						
7.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО	чел.	30	32			
7.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		32			
7.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
7.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью		100%		Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение: Документы, регламентирующие деятельность учреждения, имеются в полном объеме в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53060-2008 «Социальное обслуживание населения Документация учреждений социального обслуживания». Документы своевременно пересматриваются и обновляются, устаревшие документы из обращения изымаются.

							В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период - 100%.
7.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Обеспечение комплексной безопасности учреждения и граждан, находящихся на обслуживании в учреждении.</p> <p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по результатам внеплановой и плановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016 г.) представителями ОГПН нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено;</li> <li>- разработаны инструкции по ОТ, ПБ, ГО и АТЗ, обновлены приказы по пропускному режиму в учреждении;</li> <li>- ежеквартально проверяются ПСПТ с внесением записи в паспорт огнетушителя;</li> <li>- ежемесячно проводится техническое обслуживание технических средств безопасности (АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</li> <li>- проведено 8 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС;</li> <li>- проведено 5 заседания Рабочей группы учреждения;</li> <li>- проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60-С;</li> <li>- ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 9 занятий);</li> <li>- проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (91 проверка должностными лицами учреждения, 8 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих</li> </ul>

							<p>организаций) по результатам проверок замечаний нет;</p> <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг. Состояние выше перечисленного оборудования и помещений, аппаратуры и приборов соответствует требованиям стандартов (ГОСТ Р 52882 - 2007, СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», приказа министра социального развития Московской области от 30.07.2014 г. № 18П-205.</p> <p>Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными,	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период массовой заболеваемости инфекционными респираторными и желудочными заболеваниями обслуживаемых граждан в учреждении не было.</p> <p>Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2014г. №ЛО-50-01-004317</p> <p>В учреждении выполняются мероприятия по</p>



	желудочными заболеваниями						<p>профилактике массовой заболеваемости:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- витаминизация;</li> <li>- вакцинация;</li> <li>- соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.</li> <li>- получатели социальных услуг получают фиточаи и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе.</li> </ul> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения полностью удовлетворены качеством и доступностью предоставляемых им социальных услуг. За отчетный период 1 раз проведен мониторинговый опрос по изучению культуры общения, опрошено 50 человек (опрошены получатели социальных услуг, находящиеся на обслуживании во всех отделениях учреждения).</p> <p>1 раз проведено анкетирование, получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Анкетированы 50 человек</p> <p>Результаты опроса – положительные.</p> <p>Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Произведена оценка состояния информационной открытости учреждения и порядка предоставления услуг клиентам социальной службы в соответствии с Законом Российской Федерации от 128.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», 07.02.1992г.; ФЗ № 2300-1 «О защите прав потребителей»; Постановлением правительства Российской Федерации от 24.11.2014 №1239 «Об утверждении правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в</p>

						<p>информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»»; Федеральным законом от 08.05.2010 № 83 ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ в связи с совершенствованием положения государственных (муниципальных) учреждений»; требованиями к размещению информации об учреждении на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205.</p> <p>Информация об учреждении, порядок и правила предоставления оказываемых социальных услуг, их безопасность, эффективность и качество соответствуют существующим требованиям.</p> <p>Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди населения города.</p> <p>При входе в учреждение размещена вывеска с наименованием, указанием адреса местонахождения и режима работы ГАУ СО МО «Дмитровского КЦСОН».</p> <p>На 4 информационных стендах, в фойе учреждения, и в отделениях социального обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен);</li> <li>- информация о порядке приема в учреждение;</li> <li>- информация о контактных телефонах учреждения;</li> <li>- правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений;</li> <li>- состав попечительского совета учреждения;</li> <li>- нормативные документы о действующем социальном законодательстве;</li> <li>- график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения.</li> </ul> <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения</p>
--	--	--	--	--	--	---



							<p>информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (<a href="http://www.bus.gov.ru">www.bus.gov.ru</a>), и на официальном сайте учреждения «дмиткцсон.рф»</p> <p>Информации об услугах предоставляемых в учреждении размещена на специальных конструкциях пилларсах на улицах города и на остановках общественного транспорта, публикуется в СМИ.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном районе, через СМИ и путем проведения анкетирования и опросов в отделениях учреждения, проводится информационно-разъяснительная работа и работа по популяризации деятельности учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
7.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
7.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению.</p> <p>В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению.</p> <p>Значение показателя качества – 100%.</p>
7.3.10	Укомплектование организации	%	100 – соответствует		100%		<p>Укомплектованность учреждения специалистами, оказывающими социальные услуги составляет 100%. Квалификация и образование персонала</p>



	специалистами, оказывающими социальные услуги		полностью				соответствует занимаемым должностям. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 12 специалистов. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям.</p> <p>Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению осуществляется в строгом соответствии с требованиями ГОСТ Р 52883-2007 «Социальное обслуживание населения. Требования к персоналу учреждений социального обслуживания». Должностные инструкции работников разработаны и утверждены. Все сотрудники обладают высокими морально-этическими качествами, чувством ответственности и справедливости, корректны и доброжелательны. Проведено обучение (инструктирование) специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг в отделениях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>
7.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями Федерального закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации»; Постановления Правительства МО от 05.12.2014г. №1046/47;</p> <p>Система внутреннего контроля соответствует требованиям вышеуказанных</p>

							документов. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью			100%	Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.14.	Повышение качества социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)	%	100 – соответствует полностью			100%	Комиссией проведена проверка повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания. В учреждении разработан план мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания, в рамках следующих нормативно-правовых актов: - Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»; - Закон Московской области от 04.12.2014 № 161/2014-ОЗ «Об установлении мер социальной поддержки и стимулирования работников организаций социального обслуживания населения Московской области»; - Приказ министра социальной защиты населения Московской области от 30.07.2014 № 18П-205. Ежемесячно проводится мониторинги: - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от	%	100 – соответствует полностью			100%	Проверена доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения. Все граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях учреждения, получают социальные услуги в



	общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации						полном объеме согласно ИППСУ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.16	Доступность получения социальных услуг в организации (возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения социального обслуживания, а также при пользовании услугами; возможность для самостоятельного передвижения по территории учреждения социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении</p> <p>В учреждении имеется возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами;</li> <li>- самостоятельного передвижения по территории учреждения;</li> <li>- входа, выхода;</li> <li>- перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках);</li> <li>- для отдыха в сидячем положении;</li> </ul> <p>Оборудование и носители информации размещены на доступном расстоянии. Текстовые сообщения дублируются голосовыми, учреждение оснащено знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, с их помощью можно ознакомиться с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>



<p>оборудования и носителей информации; дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение учреждения социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории учреждения; дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода); оказание иных видов посторонней помощи)</p>						
<p>ИТОГ о выполнении государственного</p>	<p>руб.</p>		<p>101 065 489,00</p>	<p>48 793 139,00</p>	<p>48,3%</p>	

	задания в стоимостном выражении по всем разделам						
1.	Объем оказания государственных услуг в стоимостном выражении	руб.		101 065 489,00	48 793 139,00	48,3%	
	Из них:						
1.1.	Средства бюджета Московской области	руб.		94 061 353,00	45 291 071,00	48,2%	
1.2.	На частичной (полной) платной основе	руб.		7 004 136,00	3 502 068,00	50%	
2.	Объем выполнения государственных работ в стоимостном выражении						
3.	Всего на выполнение государственного задания	руб.		101 065 489,00	48 793 139,00	48,3%	
	Из них:						
3.1.	Средства бюджета Московской области	руб.		94 061 353,00	45 291 071,00	48,2%	
3.2.	На частичной (полной) платной основе	руб.		7 004 136,00	3 502 068,00	50%	

Общая (по всем разделам государственного задания) часть отчета о выполнении Государственного задания на оказание государственных услуг (работ):

1. Характеристика состояния имущества, используемого государственным учреждением Московской области, при оказании государственной услуги (государственных услуг):

№ п/п	Наименование имущества	Количество, ед.	Балансовая стоимость, тыс.руб.	Остаточная стоимость, тыс.руб.	Срок использования, лет
1	2	3	4	5	6
1.	Недвижимое имущество	2	38 587 277	28 721,848	19
2.	Особо ценное имущество	143	12 214,704	4 354,075	12
3.	Иное движимое имущество	750	17 855,172	1 642,758	12

2. Сведения об использовании имущества государственным учреждением Московской области:

№ п/п	Наименование показателя	На начало отчетного периода	На конец отчетного периода
1	2	3	4
1.	Общая балансовая стоимость имущества учреждения, используемого для выполнения государственного задания, всего	68 657,153	
	В том числе:		
	Стоимость недвижимого имущества	38 587,276	
	Стоимость особо ценного имущества	12 214,704	
2.	Общая площадь объектов недвижимого имущества, используемого для выполнения государственного задания	2 141,2	
	В том числе:		
	Площадь недвижимого имущества, переданного в аренду		



	Площадь недвижимого имущества, переданного в безвозмездное пользование		
--	--	--	--

## 3. Наличие в отчетном периоде жалоб на качество государственных услуг:

№ п/п	Наименование государственной услуги	Кем подана жалоба	Содержание жалобы
1	2	3	4

## 4. Наличие в отчетном периоде замечаний к качеству государственных услуг со стороны исполнительных органов Государственной власти Московской области, осуществляющих контроль за выполнением государственного задания:

№ п/п	Наименование государственной услуги (работы)	Наименование исполнительного органа государственной власти Московской области и дата проверки	Содержание замечания
1	2	3	4

<p>1</p> <p>Предоставление социального обслуживания в стационарной форме 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, (очно), (Социальное обслуживание в домах интернатах малой</p>	<p>Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Московской области (Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Московской области в г. Дубна, Дмитровском, Талдомском районах)</p>	<p>Все замечания устранены в ходе проверки</p>
--	--	--

Руководитель государственного учреждения,  
оказывающего государственную услугу  
(выполняющего работу)

(подпись)

Е.А.Гаврилова  
(расшифровка подписи)

M.II.