

ОТЧЕТ
о выполнении государственного задания государственного учреждения
Московской области

ГАУ СО МО «Дмитровский КЦСОН»
(наименование государственного учреждения Московской области)
за 9 месяцев 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
Раздел 1							
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»
1.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	236	X	X	
1.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	661	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.	78 599 727,00	55 790 065,80	71 %		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
1.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	54 324 726,30	X	X	
1.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	1 456 339,50	X	X	
1.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	9 000,00	X	X	
1.2.	Потребители государственной услуги, установленной Разделом 1. Государственного задания	чел.	904	1031			
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	1031			

	имеющие местожительства в МО						
1.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		776			
1.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
1.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России 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

							<p>(АПС, системы видеонаблюдения, системы вывода сигнала АПС на пульт ПЧ, тревожной кнопки, фотолюминесцентных планов эвакуации);</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведено 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверка должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <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 соответствующими	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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-</p>

	установленным нормам и нормативами						<p>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>
1.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	<p>100 – соответствует полностью</p> <p>50 – соответствует не полностью</p> <p>0 – не соответствует</p>		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"> - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно- эпидемиологического режима. - получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
1.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	<p>100 – соответствует полностью</p> <p>50 – соответствует не полностью</p> <p>0 – не соответствует</p>		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>

						Жалоб на качество предоставления социальных услуг не поступало. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 (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 обслуживания на дому, имеется полная</p>

						<p>информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения. 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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%</p>

1.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не		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 23 специалиста. Проведена аттестация сотрудников на соответствие занимаемым должностям. Деятельность персонала учреждения по предоставлению социальных услуг населению

	социальные услуги гражданам		соответствует				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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
1.3.14.	Повышение качества	%	100 –		100%		Комиссией проведена проверка повышение

	социальных услуг и эффективности их оказания (определяется исходя из мероприятий, направленных на совершенствование деятельности организации при предоставлении социального обслуживания)		соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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%.
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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 (обслужено 1031 чел.). В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
Раздел 2							
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»

2.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	6	X	X	
2.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	32	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.	5 947 022,00	4 222 385,00	71 %		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
2.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	4 068 490,20	X	X	
2.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	153 894,8	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	48			
2.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды (старше 18 лет)	чел.	38	48			

	находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО						
2.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		42			
2.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
2.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не		100%		Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не выявлено;

			соответствует				<ul style="list-style-type: none"> - 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.3.	Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием,	%	100 – соответствует полностью 50 –		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</p>

	техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами		соответствует не полностью 0 – не соответствует				<p>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>
2.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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"> - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно- эпидемиологического режима. - получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных	%	100 – соответствует полностью 50 –		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</p>

	услугах		соответствует не полностью 0 – не соответствует				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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		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 (www.bus.gov.ru) и Приказа министра социальной защиты населения МО от 30.07.2014г. № 18П-205. 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

						<p>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"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальной сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы	%	100 – соответствует полностью		100%	<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов,</p>

	среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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%
2.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
2.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
2.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.

2.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 23 специалиста. 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>
2.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>
2.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>

	отчетном году, выявленных при проведении проверок		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				
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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Ежемесячно проводится мониторинги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
2.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>

	обслуживании в организации						
Раздел 3							
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 1 Государственного задания						
3.1.1.	В натуральном выражении	чел.	20	20	100%	-	Отчет «Сетевые показатели»
3.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	3	X	X	
3.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	17	X	X	
3.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
3.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	1 578 471,00	1 120 715,00	71 %		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
3.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	986 251,00	X	X	
3.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	134 464,00	X	X	
3.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
3.2.	Потребители государственной услуги,	чел.	20	67			

	установленной Разделом 1. Государственного задания						
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	67			
3.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		58			
3.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
3.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.

3.3.2.	Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		<p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России 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 ПСПГ 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия по комплексной безопасности, использованы в полном объеме.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое</p>
--------	---	---	--	--	------	--	---

							значение за отчетный период -100%.
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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>
3.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочно-кишечными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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"> - 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%.
3.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.
3.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		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

						<p>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.</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"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ</p>
--	--	--	--	--	--	---

							города, области размешено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
3.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%
3.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
3.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.
3.3.10	Укомплектование	%	100 –		100%		Укомплектованность учреждения специалистами,

	организации специалистами, оказывающими социальные услуги		соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 23 специалиста. 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>
3.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью	%	100 – соответствует полностью 50 –		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

	учреждения.		соответствует не полностью 0 – не соответствует				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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.

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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 ИПКСУ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
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 организации (в том числе для передвижения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении В учреждении имеется возможность: - сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами; - самостоятельного передвижения по территории учреждения; - входа, выхода; - перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках); - для отдыха в сидячем положении; 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>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 языка (сурдоперевода); оказание иных видов</p>						
---	--	--	--	--	--	--

	посторонней помощи)						
Раздел 4							
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»
4.1.1.1	В том числе на безвозмездной основе	X	X	3	X	X	
4.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	17	X	X	
4.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
4.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	895 470,00	635 783,00	71 %		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
4.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	579 309,00	X	X	
4.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	56 474,00	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 1. Государственного задания	чел.	20	67			

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 местожительства в МО	чел.	20	67			
4.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		58			
4.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
4.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	100 – соответствует полностью		100%		Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:

	учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				<ul style="list-style-type: none"> - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России 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 ПСПГ 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <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>
--	--	--	--	--	--	--	---

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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>
4.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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"> - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно- эпидемиологического режима. - получатели социальных услуг получают фиточай и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>

4.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>
4.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 (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 обслуживания на дому, имеется полная информация о деятельности ГАУСО МО «ДКЦСОН»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальной сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
--	--	--	--	--	--	--

4.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует		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%.

			не полностью 0 – не соответствует				
4.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 23 специалиста. 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>
4.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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</p>

							значение за отчетный период -100%.
4.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.
4.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от	%	100 – соответствует полностью 50 –		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		соответствует не полностью 0 – не соответствует				полном объеме согласно ИППСУ. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
4.3.16	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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении В учреждении имеется возможность: - сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами; - самостоятельного передвижения по территории учреждения; - входа, выхода; - перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках); - для отдыха в сидячем положении; 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>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>						
---	--	--	--	--	--	--

Раздел 5

5.	<p>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) (организация отдыха и досуга в центрах социального обслуживания).</p>						
5.1.	<p>Сведения об объемах выполнения Раздела 1 Государственного задания</p>						

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	3	X	X	
5.1.1.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	17	X	X	
5.1.1.3.	В том числе на полной платной основе	X	X		X	X	
5.1.2.	В стоимостном выражении	руб.	974 420,00	691 838,00	71%		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
5.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	650 569,00	X	X	
5.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	41 269,00	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	67			
5.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого	чел.	20	67			

	возраста и инвалиды (старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие место жительства в МО						
5.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		57			
5.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
5.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью		100%		Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России нарушений требований

	граждан		0 – не соответствует				<p>пожарной безопасности в учреждение не выявлено;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <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,	%	100 – соответствует полностью		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг.</p>

	оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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. Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное 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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	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

	оказанных социальных услугах		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				<p>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>
5.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 (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.</p> <p>Буклеты с координатами учреждения, без</p>

						<p>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"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
5.3.7.	Проведение информационно-	%	100 – соответствует		100%	<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для</p>

	разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения		полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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%
5.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
5.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, 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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 23 специалиста. 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>
5.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>
5.3.13.	Количество нарушений санитарного	%	100 – соответствует		100%		<p>Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое</p>

	законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок		полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 мониторинг: - 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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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						
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 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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		<p>Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении</p> <p>В учреждении имеется возможность:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами; - самостоятельного передвижения по территории учреждения; - входа, выхода; - перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках); - для отдыха в сидячем положении; <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>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>						
Раздел 6						
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%	-	Отчет «Сетевые показатели»

6.1.1.1.	В том числе на безвозмездной основе	X	X		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.	2 124 504,00	1 508 397,90	71%		Регистр бюджетного отчета «Главная книга»
6.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	1 508 397,90	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	688			
6.2.1.	Наименование категории потребителей: Граждане пожилого возраста и инвалиды	чел.	12	688			

	(старше 18 лет) находящиеся в трудной жизненной ситуации, которым в связи с этим предоставляются социальные услуги, имеющие местожительства в МО						
6.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		0			
6.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
6.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью		100%		Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены: - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России нарушений требований пожарной безопасности в учреждение не

	граждан		0 – не соответствует				<p>выявлено;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <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,	%	100 – соответствует полностью 50 –		100%		<p>Учреждение оснащено и укомплектовано помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами необходимыми для качественного оказания социальных услуг. Состояние выше перечисленного оборудования и</p>

	техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативами		соответствует не полностью 0 – не соответствует				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. Использование оборудования осуществляется правильно и эффективно. Неисправное оборудование своевременно ремонтируется либо заменяется. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
6.3.4.	Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными, респираторными, желудочными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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. №ЛЮ-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%.
6.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует		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

			не полностью 0 – не соответствует				<p>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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 (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.</p> <p>Буклеты с координатами учреждения, без взимания платы, распространяются среди</p>

						<p>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"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальной сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения.</p> <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также	%	100 – соответствует полностью 50 –		100%	<p>Проверено проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения. Для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в Дмитровском муниципальном</p>

	популяризация деятельности учреждения		соответствует не полностью 0 – не соответствует			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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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	%	100 –		100%	Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации

	установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам		соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 сотрудников учреждения. Приняли участие в обучающих семинарах 23 специалиста. 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%
6.3.12.	Наличие собственной и внешней систем (служб) контроля за деятельностью учреждения.	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.
6.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в	%	100 – соответствует полностью		100%		Нарушений санитарного законодательства за отчетный период не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.

	отчетном году, выявленных при проведении проверок		50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует				
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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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"> - 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. <p>Ежемесячно проводится мониторинги:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнения государственного задания; - выполнения целевых показателей эффективности деятельности учреждения. <p>В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.</p>
6.3.15.	Доля получателей социальных услуг, получающих социальные услуги от общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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>

	обслуживании в организации						
Раздел 7							
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»
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.	18 627 884,00	13 225 798,00	71%		Регистр бюджетного учета «Главная книга»
7.1.2.1.	В том числе за счет средств бюджета Московской области	X	X	10 085 017,00	X	X	
7.1.2.2.	В том числе на частичной платной основе	X	X	3 140 781,00	X	X	
7.1.2.3.	В том числе на полной платной основе	X	X	0	X	X	
7.2.	Потребители государственной услуги,	чел.	30	34			

	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	34			
7.2.2.	В том числе на частичной (полной) платной основе	чел.		34			
7.3.	Показатели оценки качества государственной услуги:						
7.3.1.	Наличие и состояние документов, в соответствии с которыми функционирует учреждение	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		<p>Все запланированные мероприятия по комплексной безопасности и мероприятия по программе производственного контроля в учреждении выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по результатам плановой и внеплановой проверок учреждения (27.01., 24.05.2016г.) представителями ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России 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 12 тренировочных занятий по эвакуации получателей социальных услуг, находящихся на обслуживании в отделениях учреждения и сотрудников учреждения при угрозе ЧС; - проведено 7 заседаний Рабочей группы учреждения; - проводится (согласно плану) проверка работоспособности резервного источника электропитания - дизель генератора АД 60 С; - ежемесячно проводятся занятия по вопросам АТЗ и ПБ и ГО с сотрудниками учреждения (проведено 13 занятий); - проводятся проверки несения службы охранниками и дежурными сменами медицинского персонала в выходные, праздничные дни и в ночное время (115 проверок должностными лицами учреждения, 27 проверок специалистами УСЗН и вышестоящих организаций) по результатам проверок замечаний нет; <p>Денежные средства, выделенные на мероприятия</p>

							по комплексной безопасности, использованы в полном объеме. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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, желудочно-кишечными заболеваниями	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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"> - витаминизация; - вакцинация; - соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. <p>- получатели социальных услуг получают фиточай</p>

							и кислородные коктейли, регулярно находятся на свежем воздухе. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.5.	Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.
7.3.6.	Обеспечение информационной открытости учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		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

						<p>размещению информации об учреждении 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.</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"> - перечень основных и дополнительных услуг, предоставляемых в учреждении (в т.ч. платных с указанием цен); - информация о порядке приема в учреждение; - информация о контактных телефонах учреждения; - правоустанавливающая документация, книга отзывов и предложений; - состав попечительского совета учреждения; - нормативные документы о действующем социальном законодательстве; - график приема граждан, находящихся на обслуживании руководителем учреждения. <p>Информация об учреждении размещена на официальном сайте РФ для размещения информации о государственных (муниципальных) учреждениях в сети Интернет (www.bus.gov.ru), 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,</p>
--	--	--	--	--	--	--

							публикуется в СМИ. За отчетный период в СМИ города, области размещено 6 публикаций. На муниципальном телевидении прошли 2 трансляция о мероприятиях учреждения. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.7.	Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%
7.3.8.	Отсутствие чрезвычайных происшествий в учреждении	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		За отчетный период чрезвычайных происшествий в учреждении не было. В результате проверки установлено фактическое значение за отчетный период -100%.
7.3.9.	Соблюдение сохранности имущества, переданного на праве оперативного управления учреждениям	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверено соблюдение сохранности имущества, переданного на правах оперативного управления учреждению. В результате проверки установлено – имущество используется по целевому назначению. Значение показателя качества – 100%.

7.3.10	Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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%.
7.3.11.	Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		<p>Не реже одного раза в пять лет проводится переподготовка и повышение квалификации специалистов учреждения. За отчетный период квалификацию повысили 13 специалистов, приняли участие в обучающих семинарах 23 специалиста. 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	%	100 – соответствует полностью 50 –		100%		В учреждении разработана и документально оформлена собственная система контроля над деятельностью подразделений и сотрудников по оказанию социальных услуг населению в соответствии с требованиями

	учреждения.		соответствует не полностью 0 – не соответствует				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%.
7.3.13.	Количество нарушений санитарного законодательства в отчетном году, выявленных при проведении проверок	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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 общего числа получателей социальных услуг, находящихся на социальном обслуживании в организации	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		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. За отчетный период в учреждении находились на обслуживании 17 инвалидов в т.ч. 6 человек имеющих 1 группу инвалидности, 1 человек -2 группа 3 степень ограничения. Все 17 инвалидов вовлечены в процесс реабилитации. 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	%	100 – соответствует полностью 50 – соответствует не полностью 0 – не соответствует		100%		Проверена доступность получения социальных услуг в учреждении В учреждении имеется возможность: - сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории учреждения, а также при пользовании услугами; - самостоятельного передвижения по территории учреждения; - входа, выхода; - перемещения внутри организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках); - для отдыха в сидячем положении; 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>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)						
	ИТОГ о выполнении государственного задания в стоимостном выражении по всем разделам	руб.		108 747 498,00	77 194 982,70	71%	
1.	Объем оказания государственных услуг в стоимостном выражении	руб.		108 747 498,00	77 194 982,70	71%	
	Из них:						
1.1.	Средства бюджета Московской области	руб.		101 743 362,00	72 202 760,4	71%	
1.2.	На частичной (полной) платной основе	руб.		7 004 136,00	4 992 222,30	71,3%	
2.	Объем выполнения государственных работ в стоимостном выражении						
3.	Всего на выполнение государственного задания	руб.		108 747 498,00	77 194 982,70	71%	
	Из них:						
3.1.	Средства бюджета Московской области	руб.		101 743 362,00	72 202 760,4	71%	

3.2.	На частичной (полной) платной основе	руб.		7 004 136,00	4 992 222,30	71,3%	
------	--------------------------------------	------	--	--------------	--------------	-------	--

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

1	<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>ОНД по Дмитровскому району УНД ГУ МЧС России. 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>Замечаний нет Все замечания устранены в ходе проверки</p>
---	---	--	--

Руководитель государственного учреждения,
оказывающего государственную услугу
(выполняющего работу)



(подпись)

Е.А.Гаврилова
(расшифровка подписи)