

**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СЛАНЦЕВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
РАЙОН ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

(КСЗН администрации Сланцевского муниципального района Ленобласти)

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28 апреля 2017 г.

г. Сланцы

№ 6

**О показателях по социальному
обслуживанию населения
на 2017 год**

Иванов А.О.
на исполнение
04.05.17
[подпись]

В соответствии со ст.69.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, областного закона Ленинградской области от 06.04.2017 № 24-оз "О внесении изменений в областной закон № 90-оз от 09.12.2016 "Об областном бюджете Ленинградской области на 2017год и плановый период 2018 и 2019 годов", постановления администрации Сланцевского муниципального района от 20.10.2011 года № 1244-п «Об утверждении Положения о формировании муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) муниципальными учреждениями Сланцевского муниципального района, Положения о финансовом обеспечении выполнения муниципального задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) муниципальными учреждениями Сланцевского муниципального района и Положения об определении объема и условиях предоставления субсидий муниципальным учреждениям Сланцевского муниципального района», постановления администрации Сланцевского муниципального района от 30.12.2015 № 2026-п "О внесении изменений и дополнений в постановление администрации Сланцевского муниципального района от 20.10.2011 № 1244-п",

1. Установить показатели по социальному обслуживанию населения на период с 1 мая по 31 июля 2017 года МУ "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда", приложение 1
2. Установить показатели по социальному обслуживанию населения на период с 1 мая по 30 июня 2017 года МУ "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних "Мечта", приложение 2.
3. Директорам МУ "ЦСО "Надежда" Маас Н.Н., МУ "СРЦН "Мечта" Ивановой А.О. ежемесячно не позднее 5 числа месяца следующего за отчетным предоставлять отчеты о выполнении показателей по социальному обслуживанию за текущий месяц по формам, приложение 3.
4. Установить допустимые (возможные) отклонения от установленных показателей качества муниципальной услуги, в пределах которых контрольные показатели считаются выполненными 5 % по всем формам социального обслуживания.

Вх № 304 от 04.05.2017

	температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.)				
5	Услуги, предоставляемые несовершеннолетним детям, за исключением детей-инвалидов, в дополнение к услугам в стационарной форме социального обслуживания и полустационарной форме социального обслуживания				
	<i>Социально-медицинские услуги</i>				
5.1	Лечебная физкультура (макс 23)	200	10	210	10
5.2	Массаж (10)	100	10	100	10
5.3	Фитопроцедуры (макс 23)	200	10	210	10
5.4	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	80	10	80	10
	<i>Социально-психологические услуги</i>				
5.5	Оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки	10	10	10	10
	<i>Социально-трудовые услуги</i>				
5.6	Оказание помощи в трудоустройстве	0	0	0	0
	<i>Социально-правовые услуги</i>				
5.7	Оказание помощи в получении юридических услуг	0	0	0	0
5.8	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	9	9	0	0
6	Услуги, предоставляемые несовершеннолетним детям, за исключением детей-инвалидов, в дополнение к услугам в стационарной форме социального обслуживания и полустационарной форме социального обслуживания				
	<i>Социально-медицинские услуги</i>				
6.1	Услуги, предоставляемые несовершеннолетним детям, за исключением детей-инвалидов, в полустационарной форме социального обслуживания	400	20	420	20
	<i>Социально-психологические услуги</i>				
7.1	Лечебная физкультура (макс 23)	10	5	210	20
7.2	Массаж (10)	100	15	100	10
7.3	Фитопроцедуры (макс 23)	200	10	210	10
7.4	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	80	10	80	10
	<i>Социально-психологические услуги</i>				
7.5	Оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки	10	10	15	15
	<i>Социально-трудовые услуги</i>				
7.6	Оказание помощи в трудоустройстве	0	0	0	0
	<i>Социально-правовые услуги</i>				
7.7	Оказание помощи в получении юридических услуг	0	0	0	0
7.8	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	12	12	12	12
8	Услуги, предоставляемые несовершеннолетним детям, за исключением детей-инвалидов, в дополнение к услугам в стационарной форме социального обслуживания и полустационарной форме социального обслуживания				
	<i>Социально-медицинские услуги</i>				
8.1	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)	15	15	15	15

8.2	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	15	15	15	15	15
	<i>Социально-психологические услуги</i>					
8.3	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию	30	15	30		15
8.4	Оказание психологической (экстренной психологической) помощи и поддержки	15	15	15		15
8.5	Социально-психологический патронаж	15	15	15		15
	<i>Социально-педагогические услуги</i>					
8.6	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	15	15	15		15
	<i>Социально-правовые услуги</i>					
8.7	Оказание помощи в оформлении и (или) восстановления документов получателей социальных услуг	1	1	1		1
	<i>Социально-трудоустройство</i>					
8.8	Оказание помощи в трудоустройстве	1	1	1		1

Формы отчетов о выполнении контрольных показателей по социальному обслуживанию населения

1. Отчет о выполнении контрольных показателей по социальному обслуживанию населения

Наименование муниципальной услуги	Тариф на разовую услугу	месяц _____						% выполнения плана
		план			факт			
		количество услуг или чел/дней	количество получателей	стоимость (руб)	количество услуг или чел/дней	количество получателей	стоимость (руб)	

2. Наличие в отчетном периоде замечаний к качеству услуг со стороны контролирующих надзорных органов

№ п/п	Наименование услуги	Дата проверки	Контролирующий орган	Содержание замечаний

3. Наличие в отчетном периоде жалоб на качество предоставляемых услуг

№	Наименование услуги	Дата	Кем подана жалоба	Содержание жалобы