

Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кусинского муниципального района Челябинской области за 3 квартал 2023 года  
(наименование учреждения)

I. Сводная информация о работе

Форма № 1

Наименование отделений *	Количество отделений в соответствии с утвержденной структурой	Количество ставок по штатному расписанию/ фактически работников															Количество граждан, получивших социальные услуги							
		Всего			В том числе												план**	Фактически обслужено граждан за отчетный период***	в т.ч. по категориям					
					заведующие отделениями			социальные работники			медицинские работники			иные работники					ветераны ВОВ ****	дети погибших защитников отечества	инвалиды	участники СВО	члены семей участников СВО	Иные категории
		План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)	План (ставка)	Факт (ставка)	Факт (человек)								
Отделение срочного социального обслуживания	1	9,5	8,0	8	1,0	1,0	1	1,0	0	0	0	0	0	7,5	7,0	7	-	756	87	98	110	0	2	459
Отделение социального обслуживания на дому	3	52,0	52,0	45	3,0	3,0	3	49,0	49,0	42	0	0	0	0	0	0	420	487	17	26	127	0	9	308
Отделение дневного пребывания, в т.ч.	1	10,4	10,4	11	1,0	1,0	1	0	0	0	2,15	2,15	2	7,0	5,75	8	270	304	0	17	137	0	0	150

Внебюджет		2,0	2,0	3	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	1	1,5	1,5	2								
ИТОГО:	5	71,9 2,0	70,4 2,0	66 3	5,0	5,0	5	50,0	49, 0	44	2,15 0,5	2,15 0,5	2	14,5 1,5	12,75 1,5	15 2	690	1547	104	141	37 4	0	11	91 7

\*Отделение срочного социального обслуживания, отделение социального обслуживания на дому, отделение социально-медицинского обслуживания на дому, отделение дневного пребывания, отделение помощи семье и детям, отделение реабилитации (при наличии), отделение временного проживания (при наличии)

\*\* плановые показатели предусмотрены для отделения социального обслуживания на дому, отделения социально-медицинского обслуживания на дому, отделения дневного пребывания, отделения временного проживания

\*\*\* предоставлены социальные услуги в соответствии с Порядками предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания

\*\*\*\* в соответствии с Федеральным законом "О ветеранах" от 12.01.1995 N 5-ФЗ

Подпись заместителя директора КЦСОН Гаврилова А.А.Гаврилова

Исполнитель (полностью ФИО), телефон Гаврилова Александра Александровна 8(35154)3-16-56