

Отчет о деятельности комплексного центра социального обслуживания населения

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кусинского
муниципального района Челябинской области за 2 квартал 2023 года
(наименование учреждения)

I. Сводная информация о работе

Форма № 1

Наименование отделений*	Количество отделений	Количество ставок по штатному расписанию/ фактически работников															Количество граждан, получивших социальные услуги				Количество оказанных социальных услуг			
		В том числе															план**	Фактически обслужено граждан за отчетный период***	в т.ч. по категориям				Всего***	в т.ч. консултанты
		Всего			заведующие отделениями			социальные работники			медицинские работники			иные работники					ветераны ВОВ****	дети погибших защитников отечества	инвалиды	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	-	484	1	37	84	362	837	397
Отделение социального обслуживания на дому	3	52,0	52,0	47	3,0	3,0	3	49,0	49,0	44	0	0	0	0	0	0	420	464	14	21	123	306	54806	9
Отделение дневного	1	10,4	10,4	11	1,0	1,0	1	0	0	0	2,15	2,15	2	7,0	5,75	8	180	204	0	10	96	98	7112	227

пребывания в т.ч.внебюд жет		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 1	14,5 1,5	12,7 5	15 2	600	1152	15	68	30 3	766	62755	633

*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