



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Забайкальского края**

**ПРИКАЗ**

«15» декабря 2021 г.

№ 310

г. Чита

**О ведении учета и отчетности государственными учреждениями социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющими социальное обслуживание в стационарной, полустационарной и в форме обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов**

В соответствии с Положением о Министерстве труда и социальной защиты населения Забайкальского края, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 27 декабря 2016 года № 502, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму отчетности для учреждений социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющих социальное обслуживание в стационарной, полустационарной и в форме социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов (приложение №1).

2) график предоставления отчетности учреждениями социального обслуживания Забайкальского края, осуществляющими социальное обслуживание в стационарной, полустационарной и в форме социального обслуживания на дому (приложение № 2).

2. Руководителям государственных учреждений социального обслуживания Забайкальского края организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

3. Руководителям государственных учреждений социального обслуживания Забайкальского края организовать направление отчетности в отдел по работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами управления организации социального обслуживания Министерства, в установленные сроки.

4. Отделу организационной работы Министерства (Белимова А.В.) довести настоящий приказ до заместителей министра, начальников управлений и отделов Министерства, руководителей учреждений социального обслуживания Забайкальского края.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Е.О.Казаченко

## Приложение № 1

к приказу Министерства труда  
и социальной защиты населения

от 15.01.2011 № 3-10

### 1. Отчет по форме 1 (социальное обслуживание на дому)

предоставляется в формате Excel + сканированный вариант отчета с визой заведующего отделением или директора учреждения с обязательным указанием исполнителя и контактного телефона.

Наименование учреждения (район)	Количество отделений	Колличество заведенных учреждений	Колличество заведенных учреждений	Число социальных работников	Колличество социальных работников	Численность обслуживаемых граждан			Город	Семья	Число детей в семье	Число граждан в возрасте до 18 лет	Число граждан в возрасте от 18 до 64 лет	Число граждан в возрасте от 65 лет	Число граждан в возрасте от 18 до 64 лет	Число граждан в возрасте от 65 лет	Всего	Колличество		
						Всего	В том числе инвалиды	В том числе одиноко проживающие												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

В столбце 1 указать наименование учреждения, район

В столбце 2,3 указать количество отделений, заведующих отделениями

В столбце 4, 5 указать фактическое количество социальных работников и количество штатных единиц

В столбце 6 указать количество получателей социальных услуг, обслуженных с начала года, в столбце 7 инвалидов из числа обслуженных, в столбце 8 одиноких и одинокопроживающих граждан из числа обслуженных

В столбце 9 указать количество получателей социальных услуг находящихся на обслуживании в среднем за квартал, в столбце 10, 11 количество инвалидов и детей-инвалидов находящихся на обслуживании, в столбце 12 одиноких и одинокопроживающих граждан из числа обслуживаемых граждан, в столбце 13 указать количество граждан, нуждающихся в постоянном или временном постороннем уходе (по состоянию здоровья не способных к самообслуживанию)

В столбце 14 указывается количество граждан, состоящих на обслуживании, проживающих в городской местности (благоустройству)

В столбце 15 указывается количество граждан, состоящих на обслуживании, проживающих в сельской местности (частный сектор)

В столбце 16 указать количество граждан нуждающихся в предоставлении социальной услуги на дому (очередь)

В столбце 17,18,19 указать фактическое количество получателей социальных услуг обслуживаемых бесплатно, за частичную плату и платно

В столбце 20 указывается сумма всех заработанных средств нарастающим итогом с начала года 9

В столбце 21 указать количество пенсионеров в районе (по данным Пенсионного Фонда РФ)

Столбец 9 = 17+18+19



#### 4. Информация о работе мобильной бригады по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности доставленных в медицинские организации

Муниципальное образование/учреждение социального обслуживания	Автотранспорт (вместимость), наличие разрешающих документов	Количество работников в Мобильной бригаде, чел.	Количество лиц старше 65 лет Проживающих в районе чел.	Плановые показатели для доставки лиц старше 65 лет, чел.	Количество выездов	Количество лиц старше 65 лет, доставленных в медицинские организации
1	2	3	4	5	6	7

#### 5. Информация по обучению граждан пожилого возраста компьютерной грамотности

Район	Полное наименование учреждения, при котором открыта (создана) обучающая группа (Центр, школа, проф. училище, колледж и т.д.)	Количество задействованных в обучении компьютеров (шт.)	Количество действующую групп/ в них человек	Количество обученных граждан с начала года	Количество волонтеров из числа несовершеннолетних
1	2	3	4	5	6

**6. Отчет по наполняемости государственных учреждений социального обслуживания Забайкальского края (для государственных учреждений, осуществляющих социальное обслуживание в стационарной форме для граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе граждан, страдающих психическими заболеваниями)**

предоставляется в формате Excel

Наименование учреждения	Количество койко-мест в соответствии с государственным заданием				Количество ПСУ (фактическое)						Количество ПСУ (по списку)			В учреждениях находятся			ВСЕГО	в ЛПУ/ по заяв./дьян. побег./побег за неделю	поступило в учреждение	умерло	
	стационар (общий тип)	психоневрологические койки	отделение милосердия (ПНО)	отделение милосердия (общий тип)	ВСЕГО	ПСУ, имеющие психические заболевания	ПСУ, не имеющие психические заболевания	в отделения милосердия (ПНД)	в отделения милосердия (ЛПН)	стационар/полустационар	ВСЕГО	на постельном режиме	инвалиды-колясочники	посторонняя помощь							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Инструкция по заполнению формы по наполняемости ГУСО, осуществляющих стационарное социальное обслуживание

В столбце 1 указать наименование учреждения

В столбцах 2,3,4,5 указать количество койко-мест в соответствии с государственным заданием

В столбце 6 указать количество койко-мест всего в соответствии с государственным заданием (столбцы 2+3+4+5)

В столбце 7 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении (не учитывая проживающих в отделении "Милосердие") - для заполнения ПНДИ и ГУСО, в составе которых имеются психоневрологические койки

- В столбце 8 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении (не учитывая проживающих в отделении "Милосердие") - для заполнения ГУСО, в составе которых имеются отделения для проживания граждан пожилого возраста и инвалидов, не страдающих психическими заболеваниями
- В столбце 9 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в отделении "Милосердие" - для заполнения ПНДИ и ГУСО, в отделении которых проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, страдающие психическими заболеваниями
- В столбце 10 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в отделении "Милосердие" - для заполнения ГУСО, в отделении которого проживают граждане пожилого возраста и инвалиды, не страдающие психическими заболеваниями
- В столбце 11 указать количество получателей социальных услуг - для заполнения ГАУСО "Социальный приют" и ГУСО "Петровск-Забайкальский ДДИДУОД"
- В столбце 12 указать фактическое количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, всего (столбцы 7+8+9+10+11)
- В столбце 13 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, всего по списку
- В столбце 14 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, находящихся на постельном режиме
- В столбце 15 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, передвигающихся на кресло-колясках
- В столбце 16 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, нуждающихся в оказании посторонней помощи
- В столбце 17 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, всего (столбцы 14+15+16)
- В столбце 18 указать количество получателей социальных услуг, проживающих в учреждении, получающих социальные услуги в рамках технологии "Передышка"
- В столбце 19 указать количество получателей социальных услуг, отсутствующих в учреждении по причине: нахождения в лечебно-профилактическом учреждении/ по заявлению/ давнего побега/ побега за текущую неделю
- В столбце 20 указать количество получателей социальных услуг, поступивших в учреждение на текущей неделе
- В столбце 21 указать количество получателей социальных услуг, выбывших из учреждения на текущей неделе
- В столбце 22 указать количество умерших получателей социальных услуг за текущую неделю

**7. Отчет о количестве получателей услуг в полустационарной форме социального обслуживания (для организаций, осуществляющих полустационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов)**

Наименование учреждения (район)	Численность обслуженных граждан (нарастающим итогом с начала года)				Численность обслуживаемых граждан			Численность нуждающихся в предоставлении социального обслуживания (очередь)
	Всего обслужено с начала года	В том числе инвалиды	В том числе пожилые (не имеющие группы инвалидности)	Всего обслуживаемых	В том числе инвалиды			
					инвалиды	В том числе пожилые (не имеющие группы инвалидности)		
1	2	3	4	5	6	7	8	



Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты населения  
от 15.08.2024 г. № 310

**График предоставления отчетов государственными учреждениями социального обслуживания  
Забайкальского края, осуществляющими стационарное, полустационарное и социальное обслуживание на  
дому граждан пожилого возраста и инвалидов**

№ п/п	Наименование отчетной формы, в соответствии с нормативно-правовыми и иными актами	Срок предоставления отчета	Ответственное лицо за предоставление отчета
1	3	4	6
1.	Отчет по форме 1 (социальное обслуживание на дому)	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Директор государственного учреждения социального обслуживания
2.	Отчет о предоставлении услуг мобильными бригадами	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Директор государственного учреждения социального обслуживания
3.	Информация по приемным семьям для граждан пожилого возраста и инвалидов	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным и по мере	Директор государственного учреждения социального

		необходимости (в случае открытия новой семьи, закрытия семьи)	обслуживания
4.	Информация о работе мобильной бригады по доставке лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности доставленных в медицинские организации	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Директор государственного социального обслуживания
5.	Информация по обучению граждан пожилого возраста компьютерной грамотности	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Директор государственного социального обслуживания
6.	Отчет по наполняемости государственных учреждений социального обслуживания	<b>Еженедельно,</b> не позднее 13-00 часов пятницы	Директор государственного социального обслуживания
7.	Отчет о количестве получателей услуг в полустационарной форме социального обслуживания	<b>Ежеквартально</b> до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Директор государственного социального обслуживания