

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
ФИО подписавшего:	Скрынников Иван Семенович
Время подписания:	12.07.2024 в 10:43:11
Вид подписи:	С ЭП
Информация о сертификате:	Владелец: МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ Серийный номер: 00f0e0f5d98e917da23e768969e5159124 Действует с: 18.01.2024 по: 12.04.2025

**ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛНЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ № 824.2**

на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов
от «12» июля 2024 г.

Наименование государственного учреждения
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬЕГОРСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"

Коды	
Форма по ОКУД	0506001
Дата	12.07.2024
Код по сводному реестру	862Щ2685
По ОКВЭД	8790

Вид деятельности государственного учреждения
Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая

Периодичность ежеквартально
(указывается в соответствии с периодичностью предоставления отчета об исполнении государственного задания, установленной в государственном задании)

Часть I. Сведения об оказываемых государственных услугах

Раздел 1

1. Наименование государственной услуги:
Предоставление социального обслуживания в стационарной форме

Код по общероссийскому базовому
перечню или региональному перечню

АЭ12

2. Категории потребителей государственной услуги:

Гражданин при отсутствии работы и средств к существованию; Гражданин полностью утративший способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; Гражданин частично утративший способность либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.; Гражданин при отсутствии возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними; Гражданин при отсутствии определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; Гражданин при наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе; Гражданин при наличии ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации; Гражданин при наличии внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье; Гражданин при наличии иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации признаны ухудшающими или способны ухудшить условия его жизнедеятельности

3. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих объем и (или) качество государственной услуги:

3.1. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующих качество государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель качества государственной услуги								
						наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено на отчетную дату	исполнено на отчетную дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
8700000.99.0.АЭ12 АА00000						Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах	Процент	744	95	95	95	0	0	
						Укомплектование организации специалистами, оказывающими социальные услуги	Процент	744	75	75	98	0	0	

			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 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	Процент	744	70	70	70	0	0	
--	--	--	---	---------	-----	----	----	----	---	---	--

3.2. Сведения о фактическом достижении показателей, характеризующие объем государственной услуги:

Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий содержание государственной услуги			Показатель, характеризующий условия (формы) оказания государственной услуги		Показатель объема государственной услуги									Средний размер платы (цена, тариф)
						наименование показателя	единица измерения		значение			допустимое (возможное) отклонение	отклонение, превышающее допустимое (возможное) значение	причина отклонения	
							наименование	код по ОКЕИ	утверждено в государственном задании на год	утверждено на отчетную дату	исполнено на отчетную дату				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
8700000.99.0.АЭ12 АА00000						Численность граждан, получивших социальные услуги	Человек	792	790	790	782	40	0		

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

ФИО подписавшего: Плехов Дмитрий Николаевич
 Время подписания: 10.07.2024 в 11:32:23
 Вид подписи: С ЭП
 Информация о сертификате: Владелец: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ "МЕДВЕЖЬГОРСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ"
 Серийный номер: 3624645015392078fab00d:8882874fb
 Действует с: 18.06.2024 по: 11.09.2025

Руководитель (уполномоченное лицо)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

"__" _____ 20__ г.