|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | --- | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Приложение №2  Показатели оценки эффективности | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| деятельности МУ «ЦСО ГПВ и И №1 г. Волгодонска» за 2023 год | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| № п/п | Наименование показателя эффективности деятельности учреждения (руководителя) | Критерии оценки | Количество баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| I. Основная деятельность учреждения | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.1. | Выполнение муниципального задания | Выполнение муниципального задания в полном объеме.  Объем выполненного муниципального задания определяется как отношение количества фактически оказанных услуг в учреждении к объему социальных услуг, планируемых к оказанию за отчетный период согласно заданию.  Пункты муниципального задания, в которых определен объем оказываемых услуг, считаются выполненными, если отношение количества фактически оказанных услуг в учреждении к объему социальных услуг, планируемых к оказанию за отчетный период согласно муниципальному заданию, составляет не менее 85%. | 10 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.2. | Обеспечение комплексной безопасности учреждения и проживающих (пребывающих) в нем граждан | Соблюдение мер противопожарной и антитеррористической безопасности, правил по охране труда, санитарно-гигиенических правил.  Наличие и эффективное функционирование пожарной сигнализации и «тревожной кнопки», отсутствие зарегистрированных случаев травматизма граждан и работников учреждения за отчетный период, своевременная подготовка к отопительному сезону, в том числе отсутствие предписаний, представлений, замечаний со стороны контролирующих и надзорных органов по итогам проведенных проверок либо отсутствие самих проверок.  Наличие замечаний, исполненных в соответствии со сроками, указанными в предписаниях, представлениях, предложениях.  Наличие неисполненных в срок предписаний, представлений, предложений или исполненных с нарушением указанных сроков. | 10 баллов  -  - |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.3. | Оснащенность учреждения помещениями, оборудованием, техническими и иными средствами, необходимыми для качественного оказания социальных услуг и соответствующими установленным нормам и нормативам | Соответствие созданных в учреждении условий проживания  действующим требованиям, в том числе: | 10 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| СанПиНу 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания», установленным социальным нормам и нормативам по обеспечению граждан одеждой, обувью, мягким инвентарем, продуктами питания, мебелью и предметами длительного пользования, а также положениям государственных стандартов социального обслуживания, положениям порядков предоставления социальных услуг. |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.4. | Отсутствие массовой заболеваемости обслуживаемых граждан инфекционными заболеваниями | Отсутствие случаев массовой заболеваемости вследствие надлежащей организации профилактической работы среди граждан, проживающих в стационарных учреждениях, должного выполнения обязанностей по недопущению распространения заболеваемости. | 6 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.5. | Удовлетворенность граждан качеством и доступностью предоставления социальных услуг | Положительные результаты опроса (в форме анкетирования) граждан о качестве и доступности предоставления социальных услуг в учреждении.  Положительные результаты независимой оценки качества предоставления социальных услуг.  Наличие письменных жалоб, поступивших от граждан, на качество оказания социальных услуг, признанных обоснованными по результатам проверок вышестоящей организацией и контрольно-надзорных органов. | 2 балла  2 балла  нет |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.6. | Осуществление инновационной деятельности | Достижение позитивных результатов работы в условиях новых эффективных авторских социальных технологий по социальному обслуживанию населения, разработанных и внедренных в работу учреждения. | 6 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.7. | Обеспечение информационной открытости учреждения | Обеспечение регистрации и размещения информации об учреждении в соответствии с установленными показателями на федеральном портале. | 10 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.8. | Создание попечительского совета в учреждении | Наличие в учреждении попечительского (общественного, наблюдательного) совета и его участие в независимой оценке качества работы учреждения. | 8 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1.9. | Проведение информационно-разъяснительной работы среди граждан, а также популяризация деятельности учреждения | Наличие в учреждении стендов с информацией о перечне предоставляемых услуг, в том числе на платной основе, о поставщиках социальных услуг, о правах и обязанностях граждан, получающих социальные услуги, о составе попечительского совета, о действующем социальном законодательстве и с другой информацией.  Наличие в учреждении официального Интернет-сайта и его системное сопровождение. | 3 балла  5 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| II. Финансово-экономическая деятельность и исполнительская дисциплина учреждения (руководителя) | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2.1. | Своевременность представления месячных, квартальных и годовых отчетов, планов финансово-хозяйственной деятельности, статистической отчетности, других сведений и их качество | Соблюдение сроков, установленных порядков и форм представления сведений, отчетов и статистической отчетности. | 5 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 2.2. | Целевое и эффективное использование бюджетных и внебюджетных средств, в том числе в рамках государственного задания; эффективность расходо-вания средств, полученных от взимания платы с граждан за предоставление социальных услуг, в частности, в учреждениях психоневрологического профиля | Отсутствие просроченной дебиторской и кредиторской задолженности и нарушений финансово-хозяйственной деятельности, приведших к нецелевому и неэффективному расходованию бюджетных средств в течение учетного периода.  Наличие просроченной дебиторской и кредиторской задолженности в течение учетного периода.  Наличие нарушений финансово-хозяйственной деятельности, приведших к нецелевому и неэффективному расходованию бюджетных средств, установленных в ходе проверок.  Наличие нормативного правового акта, регулирующего расходование средств, полученных от граждан за оказанные платные социальные услуги, в частности, в учреждениях психоневрологического профиля, целевое использование указанных средств.  Нормативное регулирование расходования средств, полученных в качестве благотворительной и спонсорской помощи. | 10 баллов  нет  нет  3 балла  3 балла |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| III. Деятельность учреждения (руководителя), направленная на работу с кадрами | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3.1. | Укомплектованность учреждения работниками, непосредственно оказывающими социальные услуги | Доля укомплектованности, составляющая 100 %. | 10 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3.2. | Соблюдение сроков повышения квалификации работников учреждения, непосредственно оказывающих социальные услуги гражданам | Соблюдение установленных сроков повышения квалификации работников.  Для врачей, педагогических работников и среднего медицинского персонала с получением сертификата специалиста или присвоением квалификационной категории не реже, чем 1 раз в 5,1 - 6 лет. Для иных специалистов и социальных работников - не реже, чем 1 раз в 3,1 - 5 лет. | 5 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3.3. | Доведение средней заработной платы соответствующих категорий работников учреждения до установленных соотношений среднемесячной заработной платы в регионе в соответствии с региональной «дорожной картой». | Соблюдение установленных учреждению показателей соотношения средней заработной платы соответствующей категории работников учреждения и доведения их в установленные сроки до среднемесячной заработной платы по субъектам Российской Федерации. | 10 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3.4. | Соблюдение предельной доли оплаты труда работников администра-тивно-управленческого персонала в фонде оплаты труда учреждения | Соблюдение установленной учредителем доли оплаты труда работников административно-управленческого персонала в фонде оплаты труда учреждения. | 5 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 3.5. | Соблюдение целевого соотношения средней заработной платы основного и вспомогательного персонала учреждения | Соблюдение установленного учредителем целевого соотношения средней заработной платы основного и вспомогательного персонала учреждения. | 5 баллов |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |