## Протокол мониторинга качества условий оказания услуг организациями – для экспертной оценки качества условий предоставления услуг

**Государственного казенного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Ейский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»**

**1. Отметьте наличие материалов, размещенных на официальном сайте и информационных стендах организации**

| Перечень информации | на информационных стендах в помещении организации | на официальном сайте организации в сети «Интернет» |
| --- | --- | --- |
| 1. О дате государственной регистрации организации социального обслуживания с указанием числа, месяца и года регистрации | **да** | **Да** |
| 1. Об учредителе (учредителях) организации социального обслуживания с указанием наименования, места его (их) нахождения, контактных телефонов и адресов электронной почты | **да** | **да** |
| 1. О месте нахождения организации социального обслуживания, ее филиалах (при их наличии) с указанием адреса и схемы проезда | **да** | **да** |
| 1. О режиме, графике работы с указанием дней и часов приема, перерыва на обед | **да** | **да** |
| 1. О контактных телефонах с указанием кода населенного пункта, в котором расположена организация социального обслуживания, и об адресах электронной почты | **да** | **да** |
| 1. О руководителе, его заместителях, руководителях филиалов (при их наличии у поставщика социальных услуг) с указанием контактных телефонов и адресов электронной почты | **да** | **да** |
| 1. О структуре и органах управления организации социального обслуживания с указанием наименований структурных подразделений (органов управления), фамилий, имен, отчеств и должностей руководителей структурных подразделений, места нахождения структурных подразделений, адресов официальных сайтов структурных подразделений (при наличии), адресов электронной почты структурных подразделений (при наличии); о положениях о структурных подразделениях организации социального обслуживания (при их наличии); о персональном составе работников организации социального обслуживания с указанием с их согласия уровня образования, квалификации и опыта работы; о попечительском совете организации социального обслуживания | **да** | **да** |
| 1. О материально-техническом обеспечении предоставления социальных услуг (наличии оборудованных помещений для предоставления социальных услуг, в том числе библиотек, объектов спорта, средств обучения и воспитания, условиях питания и обеспечения охраны здоровья получателей социальных услуг, доступе к информационным системам в сфере социального обслуживания и сети "Интернет") | **да** | **да** |
| 1. О форме социального обслуживания, в которой организация предоставляет социальные услуги (стационарной, полустационарной, на дому) | **да** | **да** |
| 1. О видах социальных услуг, предоставляемых организацией социального обслуживания (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, срочные социальные услуги) | **да** | **да** |
| 1. О порядке и условиях предоставления социальных услуг по видам социальных услуг и формам социального обслуживания, в том числе о перечне социальных услуг, предоставляемых организацией; о порядке и условиях предоставления социальных услуг бесплатно и за плату по видам социальных услуг и формам социального обслуживания; о тарифах на социальные услуги по видам социальных услуг и формам социального обслуживания; размере платы за предоставление социальных услуг, а также о возможности получения социальных услуг бесплатно | **да** | **да** |
| 1. О численности получателей социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, численности получателей социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг за плату, частичную плату в соответствии с договорами о предоставлении социальных услуг за счет средств физических лиц и (или) юридических лиц | **да** | **да** |
| 1. О количестве свободных мест для приема получателей социальных услуг по формам социального обслуживания, финансируемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, и количестве свободных мест для приема получателей социальных услуг по формам социального обслуживания за плату, частичную плату в соответствии с договорами о предоставлении социальных услуг за счет средств физических лиц и (или) юридических лиц | **да** | **да** |
| 1. Об объеме предоставляемых социальных услуг за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и за плату, частичную плату в соответствии с договорами о предоставлении социальных услуг за счет средств физических лиц и (или) юридических лиц | **да** | **да** |
| 1. О наличии лицензий на осуществление деятельности, подлежащей лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации (с приложением электронного образа документов) (при наличии соответствующих видов деятельности)\* | **да** | **да** |
| 1. О финансово-хозяйственной деятельности (с приложением электронного образа плана финансово-хозяйственной деятельности) | **да** | **да** |
| 1. О правилах внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, правилах внутреннего трудового распорядка, коллективном договоре (с приложение электронного образа документов) | **да** | **да** |
| 1. О наличии предписаний органов, осуществляющих государственный контроль в сфере социального обслуживания, и отчетов об исполнении указанных предписаний (при наличии)\* | **да** | **да** |
| 1. Информация о проведении независимой оценки качества (в т.ч. сроки проведения независимой оценки качества, количественные результаты оценки, планы по устранению выявленных недостатков) | **да** | **да** |
| **Всего** |  |  |

**2. Отметьте функционирующие дистанционные способы взаимодействия с получателями услуг, информация о которых размещена на официальном сайте организации.**

|  |  |
| --- | --- |
| * абонентский номер телефона; | да |
| * адрес электронной почты; | да |
| * электронные сервисы (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам и иных); | да |
| * раздел официального сайта «Часто задаваемые вопросы»; | да |
| * техническая возможность выражения получателем услуг мнения о качестве условий оказания услуг организацией социальной сферы (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее); | да |
| * иные дистанционные способы взаимодействия (УКАЖИТЕ, какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ч |
| **ВСЕГО** |  |

**3. Укажите количество комфортных условий для предоставления услуг.**

|  |  |
| --- | --- |
| * наличие комфортной зоны отдыха (ожидания) оборудованной соответствующей мебелью; | да |
| * наличие и понятность навигации внутри организации; | да |
| * наличие и доступность питьевой воды; | да |
| * наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений; | да |
| * санитарное состояние помещений организации; | да |
| * транспортная доступность (возможность доехать до организации на общественном транспорте, наличие парковки); | да |
| * доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации в сети «Интернет», посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении у специалиста организации). | да |
| **ВСЕГО** |  |

**4. Укажите количество условий доступности организации для инвалидов.**

|  |  |
| --- | --- |
| * наличие оборудованных входных групп пандусами (подъемными платформами); | да |
| * наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов; | да |
| * наличие адаптированных лифтов, поручней, расширенных дверных проемов; | да |
| * наличие сменных кресел-колясок; | да |
| * наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений в организации социальной сферы | да |
| **ВСЕГО** |  |

**5. Укажите количество условий доступности организации для инвалидов, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими.**

|  |  |
| --- | --- |
| * дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; | да |
| * дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; | да |
| * возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика); | да |
| * наличие альтернативной версии официального сайта организации социальной сферы в сети «Интернет» для инвалидов по зрению; | да |
| * помощь, оказываемая работниками организации социальной сферы, прошедшими необходимое обучение (инструктирование) по сопровождению инвалидов в помещениях организации социальной сферы и на прилегающей территории; | да |
| * наличие возможности предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому. | да |
| **ВСЕГО** |  |

**6. Предусмотрено ли в организации осуществление лицензируемых в соответствии с законодательством РФ видов деятельности?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Да** | 2. Нет |

**7. Имеются ли в организации предписания органов, осуществляющих государственный контроль в сфере социального обслуживания?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Да | 2. **Нет** |

**8. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в организации:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Директор учреждения О.Н. Черная

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.