

Контроль качества предоставления социальных услуг.

Качество предоставляемых социальных услуг должно соответствовать стандартам и требованиям действующих нормативных правовых документов федерального и регионального уровней, в том числе, Национальным стандартам социального обслуживания населения РФ, стандартам, определенным Постановлением Правительства области от 18.12.2014 № 1335-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг и признании утратившим силу постановления Администрации области от 04.04.2005 № 46-а» (последняя редакция),

Согласно ГОСТ Р 52884-2021 «Социальное обслуживание населения. Порядок и условия предоставления услуг гражданам старшего поколения и инвалидам», утвержденный Приказом Ростехрегулирования от 08.06.2021 № 523-ст при предоставлении социального обслуживания получателю социальных услуг обеспечиваются:

- а) надлежащий уход;
- б) безопасные условия проживания и предоставления социальных услуг;
- в) соблюдение требований и правил пожарной безопасности;
- г) соблюдение требований государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов;
- д) содействие социализации, активному образу жизни, сохранению пребывания получателя социальных услуг в привычной благоприятной среде (его проживанию дома), по желанию получателя социальных услуг, проживающего в доме социального обслуживания;
- е) содействие в подготовке к жизни вне дома социального обслуживания, к выписке из него и социальной адаптации после выписки.

При предоставлении социальных услуг поставщик социальных услуг обязан:

- соблюдать права человека и гражданина;
- обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг.
- обеспечить ознакомление получателей социальных услуг (представителей) с правоустанавливающими документами, на основании которых поставщик социальных услуг осуществляет свою деятельность и оказывает социальные услуги;
- обеспечить сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг:
- предоставлять получателям социальных услуг возможность пользоваться услугами связи, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», почтовой связи;
- информировать получателей социальных услуг о правилах техники безопасности, пожарной безопасности, эксплуатации предоставляемых приборов и оборудования;
- обеспечить получателям социальных услуг условия пребывания, соответствующие санитарно-гигиеническим требованиям, а также надлежащий уход;
- выделять супружам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

- исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания;
- исполнять возложенные на директора учреждения функции опекунов и попечителей в отношении граждан старшего поколения и инвалидов, нуждающихся в опеке или попечительстве;
- обеспечивать возможность беспрепятственного приема посетителей как в выходные дни, так и в рабочие дни в соответствии с действующим распорядком работы учреждения;
- исполнять иные функции по качественному обслуживанию граждан старшего поколения и инвалидов.

Социально-медицинские услуги гражданам старшего поколения и инвалидам, проживающим в стационарных учреждениях, должны предусматривать:

- а) уход, первичную медико-санитарную и стоматологическую помощь;
- б) медико-социальную реабилитацию и социальную адаптацию;
- в) добровольное участие в лечебно-трудовом процессе с учетом состояния здоровья, интересов, желаний в соответствии с медицинским заключением и трудовыми рекомендациями;
- г) содействие в проведении медико-социальной экспертизы;
- д) направление обслуживаемых в государственных стационарных учреждениях и нуждающихся в специализированной медицинской помощи граждан старшего поколения и инвалидов на обследование и лечение в государственные учреждения здравоохранения.

Социально-педагогические услуги в стационарных учреждениях заключаются в содействии реализации прав детей-инвалидов на получение образования и профессиональное обучение в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями. Это право обеспечивается путем организации в стационарных учреждениях специальных образовательных учреждений (классов и групп) и мастерских трудового обучения в порядке, установленном действующим законодательством.

Социально-правовые услуги должны предусматривать:

- а) свободное посещение адвокатами и нотариусами граждан старшего поколения и инвалидов в стационарных учреждениях;
- б) бесплатную помощь адвоката в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- в) участие граждан старшего поколения и инвалидов в создаваемых в учреждениях общественных комиссиях по защите их прав;
- г) обеспечение права граждан старшего поколения и инвалидов, проживающих в стационарных учреждениях, на свободу от наказаний, на недопущение в целях их наказания или создания удобств для персонала указанных учреждений использования лекарственных средств, средств физического сдерживания, а также изоляции граждан старшего поколения и инвалидов под угрозой дисциплинарной, административной или уголовной ответственности лиц, виновных в нарушении указанной нормы.

1. Контроль качества предоставления социально-бытовых услуг осуществляется путем проверки:

- Качества жилой площади, предоставляемой проживающим в Учреждении, и ее соответствия санитарно-гигиеническим нормам по размерам, состоянию зданий и жилых помещений, требованиям противопожарной безопасности и доступности их комфортности, обеспечению удобства проживания получателей социальных услуг и по другим жизненно важным показателям, а также оснащению связью, обеспечению всеми видами коммунально-бытового обслуживания, защищенности от воздействия различных факторов отрицательно влияющих на здоровье. Одновременно проверяется, насколько учтены при размещении граждан пожилого возраста и инвалидов в жилых помещениях их физическое и психическое состояние, психологическая совместимость, наклонности.
- Качество помещений, предоставляемых для организации реабилитационных мероприятий, лечебно-трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания, контролируют путем их проверки на соответствие требованиям по размеру, расположению, конфигурации, обеспечению возможности проведения в них всех упомянутых выше мероприятий с учетом специфики обслуживаемого контингента. Кроме того, все жилые, служебные и производственные помещения проверяют на соответствие следующим требованиям, определяющим их качество:
 - санитарно-гигиенических нормам и требованиям;
 - требованиям противопожарной безопасности;
 - требованиям по обязательному оснащению телефонной связью и обеспечению всеми видами коммунально-бытового обслуживания;
 - требованиям по защищенности от воздействия различных факторов (повышенной температуры, влажности, вибрации и т.д.), отрицательно влияющих на здоровье персонала, клиентов и на качество предоставляемых услуг;
 - требованиям по обязательному оборудованию помещений специальными устройствами, приспособлениями для передвижения инвалидов (пандусами, поручнями, расширенными дверными проемами, лифтовыми подъемниками и т.д.).
- Качества мебели и постельных принадлежностей, насколько они удобны в пользовании, учитывается ли при их подборе физическое состояние проживающих в Учреждении (инвалидов, тяжелобольных, малоподвижных и т.д.), в какой степени отвечают они требованиям современного дизайна и выполнены ли из нетоксичных материалов.
- Соответствия требованиям по удовлетворению потребностей и запросов, проживающих в своевременном приобретении необходимых продовольственных и промышленных товаров, в решении вопросов оплаты жилья и коммунально-бытовых услуг, возможности пользования телефонной связью и почтовыми услугами.
- Качества предоставляемых проживающим в Учреждении одежды, обуви, нательного белья, насколько они удобны в носке, соответствуют ли росту и размерам проживающих, отвечают ли их запросам по фасону и расцветке, отвечают ли санитарно-гигиеническим нормам и требованиям.
- Качества питания, удовлетворяет ли оно потребности, проживающих в Учреждении, по калорийности пищи, том числе диетического меню соответствует ли

установленным нормам питания, санитарно-гигиеническим требованиям, учитывается ли при его распределении состояние здоровья получателей социальных услуг.

- Качества социально-бытовых услуг индивидуально-обслуживающего и гигиенического характера проживающих в Учреждении, по состоянию здоровья частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и не способным по состоянию здоровья или преклонного возраста встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять ванну (сходить в баню), принять пищу, пить, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по комнате и вне комнаты, ухаживать за зубами или челюстью, пользоваться очками или слуховыми аппаратами, стричь ногти, мужчинам брить бороду и усы, в какой степени эти услуги обеспечивают возможность выполнения необходимых проживающим в Учреждении, процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий или неудобств и проявляет ли при этом обслуживающий персонал необходимую деликатность и корректность по отношению к получателям социальных услуг.

- Качества услуг по обеспечению или содействию в обеспечении проживающих книгами, газетами, журналами, настольными играми, по оказанию помощи в написании и прочтении писем и другой корреспонденции, насколько полно удовлетворены при этом запросы граждан, проживающих в Учреждении, и оказывается ли им помочь в подборе необходимых материалов; оценка доли получателей социальных услуг, охваченных социокультурными и досуговыми мероприятиями, удовлетворенных качеством проводимых мероприятий.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- Соответствие площадей жилых помещений санитарно-гигиеническим и санитарно-эпидемиологическим требованиям в расчете на одного получателя социальной услуги; соответствие оснащения помещений специальным и табельным оборудованием, аппаратурой и приборами требованиям действующих стандартов, технических условий, других нормативных документов.

- Выполнение утвержденных норм питания; соответствие горячего питания установленным требованиям к качеству, калорийности, температуре, содержанию белков, жиров, углеводов; наличие сертификатов и (или) паспортов качества на товары, включенные в набор продуктов (в случае предоставления социальной услуги в виде набора продуктов); наличие 7-дневного (14-дневного) меню, его исполнение.

- Исполнение установленных нормативов по мягкому инвентарю; соответствие мягкого инвентаря установленным требованиям к качеству, фасону, сезонности, а также иным характеристикам с учетом пожеланий получателей социальных услуг.

- Соблюдение сроков проведения уборки помещений; исполнение санитарно-эпидемиологических требований, предъявляемых к уборке помещений.

- Степень удовлетворения социокультурных и духовных запросов получателей социальной услуги; степень способности расширения общего и культурного кругозора, сферы общения, повышения творческой активности получателей социальной услуги, привлечения их к участию в семейных и детских праздниках, соревнованиях, к активной клубной и кружковой работе, к занятию спортом, проведению других культурно-досуговых мероприятий.

- своевременность, полнота, квалифицированность проведения гигиенических

процедур, способствующих улучшению состояния здоровья и самочувствия получателей социальных услуг, устраниению неприятных ощущений дискомфорта; наличие соответствующего уровня профессиональной подготовки работников.

2. Контроль качества социально-медицинских услуг осуществляется путем проверки:

- Качества социально-медицинских услуг по оказанию помощи проживающим в Учреждении, насколько полно и своевременно выполняются все медицинские процедуры, связанные с сохранением здоровья получателей социальных услуг, путем проведения систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья, организации ухода за ним с учетом медицинских показаний, физического и психического состояния, насколько полно и своевременно оказываются эти услуги (обтирание, обмывание, гигиенические ванны, причесывание, проведение медицинских процедур, выдача лекарств в соответствии с назначением врача, наблюдение с готовностью в любой момент прийти на помощь и т.д.) и в какой степени они удовлетворяют нужды и потребности получателей социальных услуг.

- Качества проведения реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов, насколько оптимальным для каждого конкретного инвалида является набор разработанных мероприятий по его социальной реабилитации и в полной ли мере обеспечивается выполнение запланированных мероприятий, а также, какова результативность их проведения.

- Качества услуг, связанных с проведением медицинских процедур (измерение температуры тела и артериального давления, наложение компрессов, осуществление перевязок, обработка пролежней, раневых поверхностей, выполнение очистительных клизм) и с оказанием помощи в выполнении связанных со здоровьем процедур (прием лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другими медицинскими изделиями, под кожные и внутримышечные введения лекарственных препаратов по медицинским показаниям, взятие материалов для проведения лабораторных исследований), сменой нательного белья, кормлением ослабленных клиентов, содействием в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, соблюдения утвержденных регламентов проведения процедур, правил асептики, антисептики, а также насколько квалифицированно и четко проводятся процедуры, не наносит ли оказание этих услуг вреда проживающим в Учреждении, и выполняются ли при этом требования максимальной аккуратности, осторожности со стороны обслуживающего персонала и способствуют ли они улучшению состояния здоровья и самочувствия проживающих в Учреждении, устраниению неприятных ощущений дискомфорта.

- Качества мероприятий по консультированию получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам, которые должны обеспечивать оказание квалифицированной помощи получателям социальных услуг в правильном понимании и решении стоящих перед ними конкретных проблем, связанных с сохранением здоровья;

- Качества услуг по обеспечению техническими средствами ухода и

реабилитации, лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, насколько полно соответствуют эти услуги практическим потребностям проживающих в Учреждении.

- Качества услуг по проведению лечебно-оздоровительных мероприятий для инвалидов, как часто проводятся эти мероприятия, сколько человек принимает в них участие, каково влияние мероприятий на улучшение состояния здоровья получателя социальных услуг.

- Качества услуг по содействию в проведении медико-социальной экспертизы, в какой степени эти услуги помогают Учреждениям медико-социальной экспертизы в правильном определении (в установленном порядке) потребностей освидетельствуемых клиентов в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, а также в обеспечении посещения клиентами соответствующих специалистов и сбора всех документов, необходимых для комплексной оценки состояния их здоровья на основе анализа различных данных.

- Качества услуг по организации медико-социального обследования - оказанию квалифицированного консультирования, проведению первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, оказанию первой доврачебной помощи, первичной медико-санитарной и стоматологической помощи, обеспечивает ли такая организация услуг потребности проживающих Учреждений в указанных социально-медицинских услугах до начала систематического лечения.

- Качества услуг, связанных с госпитализацией или содействием в госпитализации нуждающихся граждан в лечебно-профилактические учреждения, а также с содействием в направлении граждан (в том числе детей) на санаторно-курортное лечение, насколько обоснованными были эти направления, соответствовали ли они медицинским показаниям и полностью ли учитывались при этом пожелания и потребности проживающих.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- Своевременность, полнота, квалифицированность проведения процедур, способствующих улучшению состояния здоровья и самочувствия получателей социальных услуг; исполнение норматива нагрузки на 1 медицинского работника; наличие соответствующего профессионального образования у медицинских работников.

- Укрепление состояния здоровья и улучшение общего самочувствия получателей социальных услуг; снижение заболеваемости; исполнение норматива нагрузки на 1 работника при проведении оздоровительных мероприятий.

- Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья: своевременность и полнота проведения процедур, способствующих улучшению состояния здоровья и самочувствия получателей социальной услуги.

- Своевременность, полнота, квалифицированность консультаций, коррекционных мероприятий, способствующих улучшению состояния здоровья и самочувствия получателей социальной услуги; наличие соответствующего профессионального образования специалистов.

- Проведению первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки своевременность, полнота, квалифицированность проведения мероприятий; наличие соответствующего профессионального образования у медицинских работников.

3. Контроль качества социально-педагогических услуг осуществляется путем проверки:

- При контроле услуг по социально-педагогическому консультированию проверяют, насколько своевременно и полно оно было проведено и обеспечило ли оказание клиентам необходимой помощи в правильном понимании и решении стоящих перед ними социально-педагогических проблем.

• Контроль качества социально-педагогической диагностики и обследования личности, проведенного с использованием современных методик и тестов, осуществляют проверкой, позволила ли эта услуга дать на основе всестороннего изучения личности объективную оценку ее состояния для оказания в соответствии с установленным диагнозом эффективной педагогической помощи этой личности, попавшей в кризисную или конфликтную ситуацию.

• Качество услуг по педагогической коррекции контролируют проверкой, в какой степени эти услуги (в форме бесед, разъяснений, рекомендаций и т.д.) способствуют оказанию квалифицированной педагогической помощи клиентам в исправлении допущенных ими педагогических ошибок.

• При контроле качества услуг по организации досуга проверяют, насколько они удовлетворяют культурные и духовные запросы клиентов и способствуют расширению общего и культурного кругозора, сферы общения, повышению творческой активности клиентов, привлечению их к участию в праздниках, соревнованиях, к активной клубной и кружковой работе, к проведению других культурно-досуговых мероприятий.

• Качество услуг, связанных с социально-трудовой реабилитацией, контролируют проверкой, в какой степени эти услуги обеспечивают создание в учреждениях социального обслуживания условий, позволяющих клиентам с максимальной пользой для своего здоровья использовать остаточные трудовые возможности и принимать активное участие в проводимых мероприятиях по обучению профессиональным навыкам, способствующим восстановлению их личностного и социального статуса.

• Качество услуг, связанных с обучением инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации (в том числе профессиональной, творческой и физкультурно-спортивной реабилитации), контролируют проверкой, в какой степени помогает это обучение развивать у инвалидов практические навыки умения самостоятельно и уверенно пользоваться этими средствами с целью максимально возможного восстановления в первую очередь их профессиональных навыков и овладения новыми профессиями.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- наличие программы "школа реабилитации и ухода" цикла занятий с родственниками тяжелобольных получателей социальных услуг;
- наличие демонстрационных средств реабилитации и ухода;

- формирование позитивных интересов получателей социальной услуги, организация их досуга, которые должны обеспечивать удовлетворение социокультурных и духовных запросов получателей социальной услуги, расширение кругозора, сферы общения, повышение их творческой активности.

4. Контроль качества социально-психологических услуг осуществляется путем проверки:

- Качества психологического консультирования, насколько квалифицированно и полно оно было проведено и обеспечило ли оказание проживающим в Учреждении, необходимой помощи в улучшении их психического состояния, адаптации к среде жизнедеятельности, налаживании межличностных взаимоотношений с близкими и другими значимыми для них людьми.

- Качества психодиагностики и обследования личности, насколько проведенный анализ психического состояния и индивидуальных особенностей личности проживающих в Учреждении, влияющих на отклонения в поведении и отношении к окружающим людям, позволяет получить необходимую информацию для составления прогноза и разработки рекомендаций по проведению корректирующих мероприятий.

- Качества услуги по психологической коррекции, в какой степени эта услуга, заключающаяся в активном психологическом воздействии, обеспечивает преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении граждан, проживающих в Учреждении, а также приведение этих отклонений в соответствие с возрастными нормативами и требованиями социальной среды.

- Качества психопрофилактической и психологической работы, в какой степени эта работа обеспечивает выполнение задач по своевременному предупреждению возможных отклонений в психике, становлении и развитии личности проживающих на каждом возрастном этапе, по содействию в формировании у них потребности в психологических знаниях и желания использовать их для работы над собой и своими проблемами, созданию условий для полноценного психического развития личности.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- своевременность и полнота оказания помощи в решении проблем получателей социальной услуги; реализация программ психологического сопровождения клиентов до конечного результата.
- своевременность и полнота оказания помощи в решении проблем получателей социальной услуги.

5. Контроль качества услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг осуществляется путем проверки:

- Контроль качества услуг в целях повышения коммуникативного потенциала граждан с ограничениями жизнедеятельности осуществляется проверкой полноты и своевременности предоставления нуждающимся гражданам всего комплекса услуг:

- обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;
- проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;
- оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности.

- Контроль качества услуг по обучению пользованию инвалидов (детей-инвалидов) средствами ухода и техническими средствами реабилитации осуществляют проверкой, насколько легко, успешно и в полной мере используют инвалиды (дети-инвалиды) предоставленные им в распоряжение средства ухода и технические средства реабилитации.

- Контроль качества проведения социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, включающий социально-средовую, социально-психологическую, социально-педагогическую, социально-культурную реабилитацию и социально-бытовую адаптацию, осуществляют проверкой полноты и своевременности предоставленных услуг, установленных ГОСТ Р 57760.

- Контроль качества услуг по обучению граждан навыкам поведения в быту и общественных местах осуществляют проверкой владения по результатам обучения навыками самообслуживания, выполнения элементарных повседневных жизненных операций (приготовление пищи, уборка помещения, стирка и штопка белья, уход за одеждой и обувью), правильному поведению в общественных местах, самоконтролю и тому подобному в соответствии с общепринятыми нормами поведения.

- Контроль качества услуг по обучению инвалидов навыкам компьютерной грамотности осуществляется проверкой объема, состава и содержания проведенных мероприятий по обучению навыкам компьютерной грамотности, их соответствие уровню коммуникативного потенциала инвалида, предполагаемых видов компьютерной техники и технологий, планируемой компьютерной деятельности.

- При контроле качества услуг в целях повышения коммуникативного потенциала граждан с ограничениями жизнедеятельности проверяют также, в какой степени возросли у получателя услуг способность, навык, умение передавать правильно свои мысли, чувства, эмоции, так, чтобы они были правильно (доходчиво) поняты и восприняты другим человеком или окружающими людьми.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- своевременность и полнота проведения обучающих мероприятий;
- наличие необходимого перечня социально-реабилитационного оборудования и средств ухода;
- наличие специалистов соответствующего профиля
- соответствие оснащения помещений социально-реабилитационным оборудованием требованиям действующих стандартов, технических условий, других нормативных документов;
- своевременность и полнота проведения реабилитационных мероприятий.

6. Контроль качества социально-трудовых услуг осуществляется путем проверки:

- Качества организации помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами в соответствии с их способностями, оценки количества получателей социальной услуги, освоивших образовательные программы и получивших профессию;
- Качества мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам, а также по оказанию помощи в

трудоустройстве, оценки доли получателей социальной услуги, охваченных лечебно-трудовой деятельностью, оценки количества получателей социальной услуги, трудоустроенных на временную или постоянную работу, оценки количества получателей социальной услуги, прошедших обучение в компьютерном классе и овладевших навыками работы с компьютерной техникой.

- Контроль качества услуг, связанных с консультированием граждан по вопросам трудаустройства, осуществляют проверкой, насколько квалифицированно и доходчиво разъясняют гражданам их права и возможности в положительном решении проблемы улучшения своего материального положения, каковы практические результаты консультирования.

- При контроле качества услуг, связанных с осуществлением мероприятий по социально-трудовой адаптации инвалидов, проверяют, как организованы и проведены мероприятия по поиску необходимых организаций и предприятий и заключению с ними договоров на трудаустройство граждан, а также по содействию в трудаустройстве на рабочие места в само учреждение или в создаваемых при нем подразделениях, всем ли нуждающимся в трудаустройстве предоставлена такая возможность, как оценивают граждане такие услуги.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- достаточность и своевременность выполнения мероприятий, направленных на получение образования и (или) профессии инвалидами в соответствии с их индивидуальными способностями и пожеланиями;
- наличие актуальной базы данных о курсах подготовки (переподготовки), центрах занятости населения;
- наличие компьютерного класса;
- наличие помещений для занятий лечебно-трудовой деятельностью и специалистов соответствующего профиля.

7. Контроль качества социально-правовых услуг осуществляется путем проверки:

- Качества услуг, связанных с оказанием помощи в оформлении и восстановлении документов, которая должна обеспечивать разъяснение получателям социальных услуг содержания необходимых документов в зависимости от их предназначения, изложение и написание (при необходимости) текста документов или заполнение форменных бланков, написание сопроводительных писем;

- Эффективности оказания юридической помощи получателям социальных услуг, которая должна обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальных услуг правовых проблем;

- Обеспечения оказания бесплатной юридической помощи.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- эффективность предоставления социальной услуги, которая должна обеспечить своевременное и объективное решение стоящих перед получателем социальной услуги правовых проблем.

8. Контроль качества срочных социальных услуг осуществляется путем проверки:

- Качества проведенных мероприятий по сопровождению получателей социальных услуг при их госпитализации в медицинские организации в целях осуществления ухода за ними, их полноты и своевременности, оценки удовлетворенности получателей социальных услуг.

Основные показатели качества предоставления услуг:

- своевременность и полнота осуществления ухода за получателем социальных услуг, оказание ему необходимой помощи в период его нахождения на лечении в стационарной медицинской организации.

9.Контроль качества организации мероприятий по социальному сопровождению осуществляется путем проверки:

- Качества проведенных мероприятий, их полноты и своевременности, оценки удовлетворенности получателей социальных услуг.