УТВЕРЖДАЮ

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.Я. Ирейкин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отчет о выполнении плана**

**мероприятий по улучшению качества работы организации социального обслуживания по результатам проведения независимой оценке качества оказания услуг организациями социального обслуживания, расположенными на территории Костромской области,**

**по состоянию на 01.09.2017 года**

Наименование организации социального  
обслуживания: ОГБУ «Первомайский ПНИ»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Основание реализации (результат независимой оценки) | Срок реализации | Результат | Показатели, характеризующие результат выполнения  мероприятия | Информация об исполнении, причины невыполнения |
| 1 | Размещение сведений о деятельности организации социального обслуживания на официальном сайте в сети «Интернет» [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru) в соответствии с приказом Министерства финансов Российской Федерации от 21.07.2011 № 86н «Об утверждении порядка предоставления информации государственным (муниципальным) учреждением, ее размещения на официальном сайте в сети Интернет и ведения указанного сайта» | Показатели, характеризующие открытость и доступность информации об организации социального обслуживания | в течении 10 дней после утверждения и (или) внесения изменений в публикуемые сведения | открытость и прозрачность информации об организации социального обслуживания | показатель рейтинга на официальном сайте для размещения информации о государственных и муниципальных учреждениях (www.bus.gov.ru) в сети «Интернет» | На официальном сайте в сети «Интернет» [www.bus.gov.ru](http://www.bus.gov.ru) сведения о деятельности организации социального обслуживания размещаются в установленные сроки.  В 2017 году размещена информация по направлениям:  - о предоставлении социального обслуживания и социальных услуг;  - информация об учреждении;  - о социальном законодательстве;  - о мероприятиях, проводимых в учреждении;  - о результатах независимой оценки;  - о планах работы учреждения;  - о волонтерском движении;  - о финансово-хозяйственной деятельности и др.  Размещено более 100 информаций. |
| 2 | Разработка 14-ти дневного меню, разработка новых блюд в соответствии с сезонностью. | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | март 2017 года | Повышение качества и условий предоставления социальных услуг | Доля получателей социальных услуг, удовлетворенных условиями предоставления социальных услуг –питанием -100% | 15.01.2017 года разработано и утверждено 14-ти дневное меню.  Ежедневно разрабатывается и утверждается дневное меню  Информация о 14-ти дневном меню и о дневном меню размещена на стендах в организации.  В рамках проведения опроса получателей социальных услуг отмечен рост доли получателей социальных услуг, удовлетворенных условиями предоставления социально-бытовых услуг на 100 %.  Положительные отзывы на 100% |
| 3 | Проведение капитальных ремонтов жилых помещений главного корпуса учреждения | План работы учреждения, рекомендации общественного попечительского совета | 3-4 квартал 2017 г. | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | В рамках проведения опроса получателей социальных услуг отмечен рост доли получателей социальных услуг, удовлетворенных условиями предоставления социально-бытовых услуг на 100%. |
| 4 | Постепенная замена окон в комнатах для проживающих | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | В течение года | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | По состоянию на 1 июля установлено 50 пластиковых оконв жилых комнатах проживающих, что улучшило качества социально-бытовых услуг.  Удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% |
| 5 | Ремонт пандуса и входной группы | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | Май 2017 года | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | В июне-августе отремонтирован пандус и центральный вход для инвалидов колясочников и инвалидов, имеющих трудности в передвижении.  Установлены новые двери входной группы учреждения. В отделениях и центральных коридорах здания установлены поручни.  Удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% |
| 6 | Установка вентиляции в санузлах 1,3,6 отделений | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | Июнь 2017 года | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | Сделано в июне. Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% |
| 7 | Ремонт коридора и 2 холлов 7 отделения | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | 2 квартал 2017 года | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | Сделано в августе 2017г.  Удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% |
| 8 | Разработка проектно сметной документации по модернизации системы оповещения управления эвакуации.  Реализация проекта | Требования пожарной безопасности | Июль 2017 года  2 полугодие 2017 года | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Обеспечение безопасности проживающих – 100% | Проектно-сметная документация по модернизации системы оповещения управления эвакуации разработана и утверждена в июне 2017 года. Дальнейшие работы по обеспечению безопасности проживающих запланированы на 2 полугодие 2017 года. |
| 9 | Повышения квалификации сотрудников | Политика учреждения в области качества предоставления социальных услуг, план обучения персонала на 2017 г. | В течение года | Повышение профессионального мастерства, уровня компетентности и квалификации персонала | Количество сотрудников, повысивших свою  квалификацию:  по специальности психиатрия - 3мед.сестер; по специальности сестринское дело в терапии -1  Доля сотрудников, имеющих первую категорию – 25%  Доля сотрудников, имеющих вторую категорию – 30% | Обучение сотрудников проходит в соответствии с планом. По состоянию на 01.09.2017года прошли обучение:  - 1 врач по специальности терапия;  - 4 медсестры по специальности сестринское дело в терапии;  -1 медсестра по физиотерапии;  - 4 медсестры на предрейсовые и послерейсовые осмотры;  - 1 сотрудник на автоклав и дезкамеру;  - по электробезопасности – 4 человека;  - по охране труда – 8 человек;  - 1 сотрудник в управлении государственного автодорнадзора;  - 4 сотрудника ГО и ЧС.  - 5 человек по пожарной безопасности;  - 2 медсестры подтвердили квалификационную категорию.  В учреждении ежемесячно проводится техническая учеба по направлениям:  - по социальному обслуживанию и предоставлению социальных услуг,  по выплате пенсий с проживающими,  - социально-медицинскому направлению;  - организации питания;  - по пожарной безопасности, проводятся ежеквартальные тренировки по эвакуации проживающих и сотрудников,  22.06.2017 прошла тренировка с участием представителей МЧС,  - по охране труда и технике безопасности;  - инструктажи и учебные занятия по предрейсовым выездам с водителями. |
| 10 | Увеличение количества стендов в отделениях, выпуск буклета об учреждении, переработка и дополнение  существующих положений о работе различных подразделений интерната, размещение информации об учреждении и оказываемых услугах на сайте учреждения,  работа по совершенствованию информационного сайта интерната | Постановления Правительства РФ,  методические рекомендации по проведению независимой оценки качества и доступности соц.услуг Минтруда РФ, рекомендации общественного совета | В течение года | повышение информированности населения об оказываемых услугах | Количество информационных стендов – 24 штук  Доля лиц, считающих информирование о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг достаточным – 100% | Всего в учреждении 27 стендов. Дополнительно в 1 полугодии был заказан и установлен стенд в столовой для 14 дневного меню, заменен стенд для ежедневного меню. Проведена работа по обновлению сайта учреждения. Сделан стен по ЕСИА, обновлены информационные стенды в отделениях милосердия, медицинский стенд.  Разработаны и изготовлены 9 буклетов о творческой деятельности учреждения и 1 информационный о работе учреждения.  Доля лиц, считающих информирование о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг достаточным – 100% |
| 11 | Продолжить оснащение помещений и территории  интерната средствами ухода, реабилитации, малой механизации и т.д. для инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательной системы и т.п.) | Требования программы «Доступная среда», результаты мониторинга | В течение года | Повышение  доступности среды для маломобильных клиентов интерната | Доля  клиентов, оценивающих  условия проживания в интернате как комфортные, удобные, безопасные, доступные  (по данным опроса) – 100%  Доля клиентов, удовлетворенных качеством оказания услуг в учреждении – 100% | Доля  клиентов, оценивающих  условия проживания в интернате как комфортные, удобные, безопасные, доступные  (по данным опроса) – 100%  Доля клиентов, удовлетворенных качеством оказания услуг в учреждении – 100% |
| 12 | Расширение взаимодействия с общественными организациями, учреждениями культуры, спорта, образования и т.д. в рамках социального партнерства | План работы интерната на 2017 год, план работы отделения реабилитации интерната на 2017г, рекомендации общественного совета | В течение года | Увеличение количества и диапазона предлагаемых для клиентов социально-педагогических, социально-психологических, социально-бытовых услуг с целью их социализации, реабилитации, интеграции в общество | Проведение совместных мероприятий (150  -  в год)  Количество партнеров – 19 организаций | В течение 1 полугодия в учреждении прошло 70 различных мероприятий: трудовых, культурно-массовых, спортивных, духовных как в учреждении, так и с выездом в другие организации, на природу, и др. (пансионат «Тихие зори», Цирк-7 раз, Дельфинарий в г. Кострома, Костромскую филармонию на КВН, паломническая поездка в храм г. Галич, в Сусанинский район, участие в спортивных соревнованиях Костромской области и за пределами.  В учреждение ежемесячно приезжали волонтеры из г. Мосвка «Мы можем» с проведением мастер-классов и культурно - досуговых программ, 9 раз. Организована работа с маломобильными группами проживающих с БФ «Старость в радость».  Доля клиентов, удовлетворенных качеством оказания услуг в учреждении – 100%. |
| 13 | Мониторинг качества и доступности предоставления учреждением  социальных услуг | В соответствии с требованиями процедуры проведения независимой оценки эффективности деятельности и качества предоставляемых услуг | 1 раз в год (декабрь 2017 г.) | Информационно-аналитическая записка с анализом результатов мониторинга и рекомендациями | Доля клиентов, удовлетворенных качеством и доступностью получения социальных услуг – 100 %  Отчет общественного совета | Доля клиентов, удовлетворенных качеством и доступностью получения социальных услуг – 100 % |
| 14 | Обеспечение выполнения социально - медицинских услуг в полном объеме, расширение спектра медицинских услуг | В соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, со стандартом предоставления медицинских и социальных услуг,  политикой учреждения в области качества | В течение года | Повышение качества  оказания социально- медицинских услуг в рамках стандартов и расширение спектра оказываемых услуг | Пульсометр – 1;  Дополнительное оборудование в стоматологический кабинет; прибор для измерения артериального давления – 1; алкометр – 1, экспресс тесты на алкоголь – 1, аптечка набор при оказании неотложной помощи.  Доля клиентов учреждения, обеспеченная  лечебно-профилактическими, диагностическими мероприятиями – 100% . | Доля клиентов учреждения, обеспеченная  лечебно-профилактическими, диагностическими мероприятиями – 100% . |
| 15 | Внедрение в работу новых форм оказания социальных услуг, технологий. | В соответствии с политикой учреждения в области системы качества, план работы учреждения | В течение года | Повышение эффективности реабилитационной деятельности | Реализация реабилитационных программ  с использованием элементов оккупациональной терапии, экотерапии, арттерапии, изотерапии,горденотерапией, социально-трудовой реабилитации, социально-культурной, физкультурой и спортом, духовно-нравственной и др. | Доля клиентов учреждения, обеспеченная  лечебно-профилактическими, диагностическими мероприятиями – 100% . |
| 16 | Семинары для мед.сотрудников учреждения  на тему: «Деонтология»  в рамках закона о психиатрической помощи | План обучающих занятий с мед.персоналом учреждения | В течение года | Доброжелательность, вежливость и компетентность работников учреждения  Повышение уровня  профессиональной компетентности персонала учреждения  Разработка «Кодекса среднего и младшего медицинского персонала по осуществлению проф.деятельности» | Доля клиентов, считающих персонал, оказывающий услуги, компетентным – 100%,  доля клиентов, считающих, что услуги оказываются персоналом в доброжелательной и вежливой форме – 100%  100% клиентов удовлетворены работой персонала (по данным опроса),  субъективная оценка сотрудниками уровня своей компетентности (по результатам опроса) | Доля клиентов, считающих персонал, оказывающий услуги, компетентными – 100%, доля клиентов, считающих, что услуги оказываются персоналом в доброжелательной и вежливой форме – 100%, 100% клиентов удовлетворены работой персонала (по данным опроса), |
| 17 | Улучшение условий  и охраны труда персонала учреждения | Требования трудового законодательства | В течение года | Повышение удовлетворенности персонала своей работой | Доля персонала, удовлетворенная условиями труда – 100%;  Психологические тренинги для сотрудников – 2 раза в год;  Профилактика синдрома «профессионального выгорания» сотрудников учреждений социального обслуживания - проведено 2 семинара;  аттестация рабочих мест в соответствии с нормативами  субъективная оценка сотрудниками уровня удовлетворенности условиями проф.деятельности (по результатам опроса) | Доля персонала, удовлетворенная условиями труда – 100%. |