|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | №2  УТВЕРЖДАЮ  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Я. Ирейкин  (подпись) (расшифровка подписи)  «31» декабря 2016 г.  **План**  **мероприятий по улучшению качества работы организации социального обслуживания по результатам проведения**  **независимой оценки качества оказания услуг организациями социального обслуживания,**  **расположенными на территории Костромской области,**  **на 2017 год**  Наименование организации социального обслуживания:  ОГБУ «Первомайский психоневрологический интернат» | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № п/п | Наименование мероприятия | Основание реализации (результат независимой оценки) | Срок реализации | Ответственный | Результат | Показатели, характеризующие результат выполнения  мероприятия | | 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 | заместитель директора | 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» | | 2 | Разработка 14-ти дневного меню, разработка новых блюд в соответствии с сезонностью | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | март 2016 года | мед.сестра диетическая | Повышение качества и условий предоставления социальных услуг | Доля получателей социальных услуг, удовлетворенных условиями предоставления социальных услуг –питанием -100% | | 3 | Проведение капитальных ремонтов жилых помещений 3 и 7 отделений | План работы учреждения, рекомендации общественного попечительского совета | 3-4 квартал 2017 г. | Директор учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 4 | Постепенная замена окон в комнатах для проживающих | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | В течение года | Директор учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 5 | Ремонт пандуса у столовой | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | Июнь 2017 года | Зам. директора учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 6 | Текущий ремонт зубоврачебного и физио кабинетов | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | март 2017 года | Зам. директора учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 7 | Косметический ремонт производственных помещений столовой | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | 2 полугодие 2017 года | Зам. директора учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 8 | Установка поручней в коридорах, на лестнице, в санузлах к унитазам и раковинам | Показатели, характеризующие удовлетворенность качеством оказания услуг | 2 полугодие 2017 года | Зам. директора учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Доля клиентов, удовлетворенных качеством  оказания услуг в учреждении – 100% | | 9 | Замена светильников на энергосберегающие | Требования пожарных организаций | Постепенно, в течение года | Зам. директора учреждения | Улучшение качества социально-бытовых услуг | Обеспечение безопасности проживающих – 100% | | 10 | Повышения квалификации сотрудников | Политика учреждения в области качества предоставления социальных услуг, план обучения персонала на 2017 г. | В течение года | Директор учреждения | Повышение профессионального мастерства, уровня компетентности и квалификации персонала | Количество сотрудников, повысивших свою  квалификацию:  по специальности терапия – 1 врач;  по специальности сестринское дело в терапии - 5;  по специальности физиотерапия - 2  Доля сотрудников, имеющих первую категорию – 25%  Доля сотрудников, имеющих вторую категорию – 30% | | 11 | 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 | Зам. директора | повышение информированности населения об оказываемых услугах | Количество информационных стендов – 20 штук  Доля лиц, считающих информирование о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг достаточным – 100% | | 12 | 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 | Зам. директора по хоз. части | 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% | | 13 | Расширение взаимодействия с общественными организациями, учреждениями культуры, спорта, образования и т.д. в рамках социального партнерства | План работы интерната на 2016 год, план работы отделения реабилитации интерната на 2016г, рекомендации общественного совета | В течение года | Зам. директора, ст. воспитатель | 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 | | 14 | Мониторинг качества и доступности предоставления учреждением  социальных услуг населению | В соответствии с требованиями процедуры проведения независимой оценки эффективности деятельности и качества предоставляемых услуг | 1 раз в год (декабрь 2017 г.) | Администрация учреждения, заведующие отделениями, общественный и попечительский совет | Информационно-аналитическая записка с анализом результатов мониторинга и рекомендациями | Доля клиентов, удовлетворенных качеством и доступностью получения социальных услуг – 100 %  Отчет общественного совета | | 15 | 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 | Зам. директора по медицинской части, мед.персонал учреждения | Повышение качества  оказания социально- медицинских услуг в рамках стандартов и расширение спектра оказываемых услуг | **-** Холодильник фармацевтический – 5 шт.;  **-** бактерицидный облучатель- 10 шт.  **-**передвижной Дезатор – 4 шт.  **-** шкаф медицинский – 2 шт.  Доля клиентов учреждения, обеспеченная  лечебно-профилактическими, диагностическими мероприятиями – 100% . | | 16 | Внедрение в работу новых форм оказания социальных услуг, технологий. | В соответствии с политикой учреждения в области системы качества, план работы учреждения | В течение года | Зам. директора зав. отделением,  медперсонал, воспитатели | Повышение эффективности реабилитационной деятельности | Реализация реабилитационных программ  с использованием элементов оккупациональной терапии, экотерапии, арттерапии, изотерапии,горденотерапии, социально-трудовой реабилитации, социально-культурной, физкультурой и спортом, духовно-нравственной и др. | | 17 | Семинары для мед.сотрудников учреждения  на тему: «Психиатрия»  в рамках закона о психиатрической помощи | План обучающих занятий с мед.персоналом учреждения | В течение года | заведующий отделением, врач-психиатр | 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) | | 18 | Улучшение условий  труда, охраны труда для персонала учреждения | Требования трудового законодательства | В течение года | Администрация, бухгалтерия | 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) | | |  |  |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | | http://kpni76.ru/pic/1.gif | http://kpni76.ru/pic/1.gifhttp://kpni76.ru/pic/1.gif |

|  |
| --- |
| http://kpni76.ru/pic/1.gif |