

Государственное автономное учреждение
социального обслуживания населения
Свердловской области
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Камышловского района»

П Р И К А З

от 10.01.2017 г.

№ 8-О

г. Камышлов

« О проведении оценки качественных
показателей государственного задания »

В соответствии с письмом МСП СО от 13.05.2016г. № 07-13-13/3715 «О критериях оценки учреждениями качественных показателей государственного задания», в целях определения фактического значения критериев оценки качественных показателей государственного задания в ГАУ «КЦСОН Камышловского района»

ПРИКАЗЫВАЮ :

1. Организовать выборочную проверку полноты и качества оказания социальных услуг в отделениях социального обслуживания ГАУ «КЦСОН Камышловского района» на соответствие стандартам социальных услуг, утвержденных приказом МСП СО от 11.08.2015г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции» согласно графику (приложение № 1)
2. Аудиторам (Глызина Е.В., Брагина Н.Н.) и заведующим отделениями (Маланина Е.Ю. , Жуйкова Л.С. , Цветкова Н.А. , Шакирова О.В., Обоскалова О.Ф. , Сабурова С.М. , Косенкова Л.И.) проводить ежеквартально опрос получателей социальных услуг по вопросам применяемым при проведении независимой оценки качества оказания социальных услуг организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Свердловской области, утвержденным приказом МСП СО от 19.08.2015г. «О проведении независимой оценки качества оказания социальных услуг организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Свердловской области, а также негосударственными (коммерческими и некоммерческими) организациями социального обслуживания, осуществляющими свою деятельность на территории Свердловской области (приложение № 2), согласно графику (приложение № 3)
3. Для проведения проверки и обобщения опроса получателей социальных услуг создать комиссию в составе :
председатель – Фертикова Светлана Александровна заместитель директора
члены комиссии – Глызина Екатерина Васильевна заведующая ОМО
– Брагина Надежда Николаевна методист ОМО

4. Ответственность за проведение проверки оценки качественных показателей государственного задания возложить на заместителя директора Фертикову С.А.

Директор ГАУ «КЦСОН
Камышловского района»



В.Б. Мотыцкая

График

проверок полноты и качества оказания социальных услуг
в ГАУ «КЦСОН Камышловского района» на соответствие стандартам
социальных услуг, утвержденных приказом МСП Свердловской области от
11.08.2015г. № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой
редакции»

1 квартал

15.02.2017 г. – Обуховское ОСОД
27.02.2017 г. – СРО
01.03.2017 г. - ОВП
10.03.2017 г. – ОСОД № 1
22.03.2017 г. – Скатинское ОСОД

2 квартал

21.04.2017 г. – ОСОД № 1
19.05.2017 г. – ОССО
26.05.2017 г. – Скатинское ОСОД
07.06.2017 г. – Галкинское ОСОД

3 квартал

26.07.2017 г. – Обуховское ОСОД
07.07.2017 г. – ОСОД № 1
17.08.2017 г. – ОССО
29.08.2017 г. – СРО
14.09.2017 г. – ОВП

4 квартал

04.10.2017 г. – Обуховское ОСОД
18.10.2017 г. – ОССО
02.11.2017 г. – Галкинское ОСОД
10.11.2017 г. – СРО
15.11.2017 г. – ОВП

АНКЕТА
ПО АНАЛИЗУ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
В ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(заполняется дееспособными гражданами, достигшими возраста 18 лет, либо их законными
представителями)

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации социального обслуживания, в которой Вам оказывают социальные услуги. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос. При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. Укажите Ваш пол:

муж.

жен.

2. Укажите Ваш возраст:

_____ лет.

3. Укажите предоставляемую Вам форму социального обслуживания:

стационарная

полустационарная

надомная

4. Укажите наименование поставщика (поставщиков) социальных услуг:

6. Вы удовлетворены качеством и полнотой информации о работе организации социального обслуживания (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг в организации, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети Интернет, при личном обращении?

да

нет

7. Удовлетворены ли Вы доступностью условий оказания услуг?

да

нет

8. Удовлетворены ли Вы благоустройством и содержанием помещений организации социального обслуживания и территории, на которой она расположена?

да

нет

9. Достаточно ли быстро была предоставлена социальная услуга с момента Вашего обращения?

да

нет

10. Укажите среднее время ожидания приема к специалисту организации социального обслуживания при получении информации о работе организации, порядке предоставления социальных услуг:

менее 15 минут

от 15 до 30 минут

более 30 минут

11. Сотрудники организации социального обслуживания при оказании Вам услуг вежливы, доброжелательны и внимательны?

да

нет

12. Удовлетворены ли Вы компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?

да

нет

13. Изменилось ли качество Вашей жизни (жизни Ваших родственников) в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации?

да

нет

14. Удовлетворены ли Вы условиями предоставления социальных услуг в организации социального обслуживания?

Условия предоставления услуг	Да	Нет	Не могу оценить
Жилое помещение			
Наличие оборудования для предоставления социальных услуг			
Питание			
Мебель, мягкий инвентарь			
Предоставление социально-бытовых, парикмахерских и гигиенических услуг			
Хранение личных вещей			
Оборудованные для инвалидов санитарно-гигиенические помещения			
Санитарное содержание санитарно-технического оборудования			
Порядок оплаты социальных услуг			
Конфиденциальность предоставления социальных услуг			
График посещения родственниками в организации социального обслуживания			
Периодичность прихода социальных работников на дом			
Оперативность решения вопросов			

15. Если Вы участвуете в мероприятиях (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.), проводимых организацией социального обслуживания, удовлетворены ли Вы их качеством?

да

нет

не могу оценить

16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию социального обслуживания за получением социальных услуг?

да

нет

Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:

Дата заполнения " ____ " _____ 20__ г.

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!

График

проведения ежеквартального опроса получателей социальных услуг по вопросам, применяемым при проведении независимой оценки качества оказания социальных услуг организациями социального обслуживания

	Форма обслуживания	Отделение	Количество получателей социальных услуг	Ответственный
1 квартал	На дому	Обуховское ОСОД	7	Шакирова О.В. Брагина Н.Н.
		Скатинское ОСОД	7	Цветкова Н.А. Глызина Е.В.
	Полустационарная	ОССО	50	Сабурова С.М. Брагина Н.Н.
		СРО	10	Обоскалова О.Ф. Глызина Е.В.
		Стационарная	ОВП	3
2 квартал	На дому	ОСОД № 1	7	Жуйкова Л.С. Глызина Е.В.
		Галкинское ОСОД	7	Маланина Е.Ю. Брагина Н.Н.
	Полустационарная	ОССО	50	Сабурова С.М. Глызина Е.В.
		СРО	10	Обоскалова О.Ф. Брагина Н.Н.
		3 квартал	На дому	ОСОД № 1
Обуховское ОСОД	7			Шакирова О.В. Брагина Н.Н.
Полустационарная	ОССО		50	Сабурова С.М. Глызина Е.В.
	СРО		10	Обоскалова О.Ф. Брагина Н.Н.
4 квартал		Скатинское ОСОД	7	Цветкова Н.А. Брагина Н.Н.
		Галкинское ОСОД	7	Маланина Е.Ю. Глызина Е.В.
	Полустационарная	ОССО	50	Сабурова С.М. Брагина Н.Н.
		СРО	10	Обоскалова О.Ф. Глызина Е.В.