

Приложение №3

УТВЕРЖДАЮ
 Директор ГКУ КО «Ченцовский центр помощи детям,
 оставшимся без попечения родителей»


 (подпись) (Семенова Л.Г.)

«» (расшифровка подписи)

2018г.

Отчет о выполнении плана

мероприятий по улучшению качества работы организации социального обслуживания по результатам проведения независимой оценки качества оказания услуг организациями социальной области, расположенными на территории Костромской области, на 2017 год по состоянию на 1 января 2018 года

Наименование организации социального

обслуживания: **ГКУ КО «Ченцовский центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия	Информация об исполнении, причины невыполнения (если мероприятие не выполнено)
1.	<i>примеры мероприятий:</i> Размещение сведений о деятельности организации социального обслуживания на официальном сайте в сети «Интернет» www.bus.gov.ru в соответствии с приказом	Показатели, характеризующие открытость и доступность информации об организации социального	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	Выполнено

<p>Министерства финансов Российской Федерации от 21.07.2011 № 86н «Об утверждении порядка предоставления информации государственным (муниципальным) учреждениям, ее размещения на официальном сайте в сети Интернет и ведения указанного сайта».</p>	<p>обслуживания – 13_баллов</p>			<p>«Интернет»</p>	
<p>2 Проведение опроса получателей услуг по оценке удовлетворенности качеством предоставляемых социальных услуг</p>	<p>Показатели, характеризующие удовлетворенность оказанием услуг - 3,7_балла</p>	<p>ежеквартально</p>	<p>повышение качества и условий предоставления социальных услуг</p>	<p>Доля получателей социальных услуг, удовлетворенных условиями предоставления социальных услуг – не менее 100_%</p>	<p>Выполнено</p>
<p>...</p>					

Все мероприятия выполнены в установленные сроки.

Ответственный за заполнение формы:
 Соц. педагог *Вам* (Халипова Г.В.)
 Тел: 8(49432)25-102