



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

29.01.2021

№ 147-12

г. Екатеринбург

**Об организации работы ГАУДПО «НПЦ «Уралмедсоцэкономпроблем» и
Министерства здравоохранения Свердловской области по результатам
независимой оценки качества условий осуществления образовательной
деятельности организациями, осуществляющими образовательную
деятельность, расположенными на территории
Свердловской области, в 2020 году**

С целью повышения качества условий осуществления образовательной деятельности ГАУДПО «НПЦ «Уралмедсоцэкономпроблем»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму отчёта о реализации плана мероприятий ГАУДПО «НПЦ «Уралмедсоцэкономпроблем» по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий осуществления образовательной деятельности организациями, осуществляющими образовательную деятельность, расположенными на территории Свердловской области (далее – независимая оценка) в 2020 году (прилагается).

2. Назначить ответственным лицом за устранение недостатков, выявленных в ходе независимой оценки в 2020 году, директора ГАУДПО «НПЦ «Уралмедсоцэкономпроблем» С.Л. Леонтьева.

3. Директору ГАУДПО «НПЦ «Уралмедсоцэкономпроблем» С.Л. Леонтьеву предоставлять в срок до 15.06.2021 и в срок до 24.11.2021 в отдел контроля качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области отчеты о реализации плана мероприятий по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки в 2020 году.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела контроля качества и стандартизации Министерства здравоохранения Свердловской области М.В. Гликман.

Министр

А.А. Карлов

Форма отчёта о реализации плана мероприятий ГАУ ДПО «НИЦ «Уралмедсоцэкономпроблем» по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки в 2020 году

Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием фамилии, имени, отчества и должности)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
				реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
I. Открытость и доступность информации об организации					
II. Комфортность условий предоставления услуг					
III. Доступность услуг для инвалидов					
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг					

_____ (дата)

_____ (ФИО, подпись руководителя)