МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СЕВЕРНОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ СЕВЕРНОГО РАЙОНА»

ПРИКАЗ

13.01.2012 Об организации внутреннего контроля качества № 2/a

В целях осуществления контроля качества предоставляемых социальных услуг МКУ «КЦСОН Северного района» ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Назначить ответственным за осуществление контроля качества в учреждении заместителя директора Безроднова В.П.
- 2. Утвердить состав комиссии по контролю качества, в следующем составе:

Председатель комиссии – Безроднов В.П., заместитель директора;

Члены комиссии – Михонина С.О., юрисконсульт;

Иванова О.В., заведующая отделением срочного социального обслуживания;

Ковган Л.В., заведующая отделением по работе с семьей и детьми.

- 3.Утвердить прилагаемое Руководство по контролю качества оказания социальных услуг.
- 4. Утвердить прилагаемые формы документов по контролю качества: Акт проверки, Журнал учета оказанных услуг, Отчет об оказанных услугах, Приказ о проведении внутренней проверки качества предоставляемых услуг, Журнал проверок качества услуг.
- 5. Утвердить прилагаемый План работы по контролю качества в учреждении.

The state of the state of

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

6 Year

Е.В.Крестьянова

муниципальное казенное учреждение Северного района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного района» Акт № _____ проверки качества предоставления социальных услуг

В			
Дата проведения проверки: Вид проверки:	: «»	20 год	
Форма проверки:			
Цель проверки:			
12.4400	вие учреждени. Сев-	cjulius pakoto, us	
ФИО и должности должнос			
	Alb Fe.	the bedieve	
	A management of the officer	ACCOME CHARACTER AND	
В ходе проверки установле	но:	Sec. 2-10	
	THE PROPERTY SERVICE	Personal Property of the Personal Property of	
	THE RESTREET PROPERTY AND ADDRESS.	TO THE THE ST	· ·
	-		
	The state of the s		
	1911		
Рекомендации:			
	0 4 - 2 - 2 - 2 - 2		
	n —— in-ration com		
	1 - 11 1 1-1	(** a) = (1111)	
	Inter-		
			
Дата составления акта прог	верки: « »	20 год	
1	144		
Подпись должностного лиц	а об ознакомлении с	актом проверки:	
			/
TT	Подпись	расшифровка подписи	
Подпись должностных лиц,	проводивших прово	ерку:	,
	Подпись	расшифровка подписи	/
			/
	Подпись	расшифровка подписи	
	Подпись	расшифровка полниси	/

	Thanks are an	1	,
	Подпись	расшифровка подписи	
ата проведения провер	Подпись ки по устранению недостатк		
	« <u> </u> » <u> </u>	20	год
езультаты проверки по	устранению недостатков:		
	I AND SHEET AND THE I		
	1514/202 4107171		<u> </u>
	dem		
	The County State of the Co	I FAG	
	,101		
	See also that the same		
	· La transcription		
	A trans		
	- Address - Pro-Paris II-		
	1		
	лица об ознакомлении с ре	вультатами проверки	по устране
едостатков:	Подпись	расшифровка подписи	/
одпись должностных л	иц, проводивших проверку г	ю устранению недостат /	Г КОВ: /
	Подпись	расшифровка подписи	
	Подпись	расшифровка подписи	
	Подпись	расшифровка подписи	/
	Подпись	расшифровка подписи	/
	подпись	//	/

the thick candidate about the factor and the

муниципальное казенное учреждение Северного района Новосибирской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного района» Акт №

проверки состояния ведения документации Дата проведения проверки: «___» _____ 20 ___ год Вид проверки: Форма проверки: _____ Цель проверки: _ ФИО и должности должностных лиц, проводивших проверку: В ходе проверки установлено: Рекомендации: Дата составления акта проверки: « » 20 год Подпись должностного лица об ознакомлении с актом проверки: Подпись расшифровка подписи Подпись должностных лиц, проводивших проверку: Подпись расшифровка подписи Подпись расшифровка подписи

Подпись

расшифровка подписи

	The second secon	/	/
	Подпись	расшифровка подпис	:и /
	Подпись	/	/ :и
ата проведения прове	рки по устранению недоста		
_	(<u>*</u>)		20 год
езультаты проверки п	о устранению недостатков	•	
	10.00		
	10 :014	- 1	
	Alott mandresses designs	ar 1	
	-Sicesore	10 Mo 100	
	CONTRACT SERVICES STORY	1 2 2 4 CL	
	trans 6,220		
	A DEPARTMENT STREET		
	a 100 stem for the first term		
		11,2	
	лица об ознакомлении с	результатами провер	ки по устра
едостатков:	Подпись	// расшифровка подпис	/
	Подінев	расшифровка подпис	71
	THE IMPORTATION IN THE PROPERTY	AV DA VATBOLIANIA HADA	ATOTICOD !
подпись должностных.	лиц, проводивших проверн	ку по устранению недо	CTATKUB.
	Подпись	расшифровка подпис	/
	1 2 2 1 1 N	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	/
	Подпись	расшифровка подпис	и ,
	Подпись	расшифровка подпис	/
	Elegist Leady T	/= /-	/
	Подпись	расшифровка подпис	И

THE PROPERTY STANDARDS TO SEE THE

Утвержден приказом директора от 13.01.2012 № 2/а

Заведующему отделением (наименование отделения, Ф.И.О.)

Отчет об оказанных социальных услугах за								
Наименование	услуги	Вид услугативно	Категория (граждан, семьи)	Количеств услуг				
Отмот итомо отор ном								
Отчет предоставлен (наименование должности, отде	еления)	(подпись)	(Ф.	И.О.)				
«»20	012							

Утвержден приказом директора от 13.01.2012 № 2/а

Журнал проверок качества услуг (Журнал обхода по контролю качества социальных услуг)

Дата	Цель, задачи проверки	Вид проверки	Результат, выявленные	Ф.И.О. лица,	Подпись	Ф.И.О. проверяемого	Подпись
проведения		(плановая,	нарушения	проводящего	лица,	демека лица	проверяемого
проверки		внеплановая)	has appear and a co-	проверку	проводящего	dis	лица
	1		17)35H85569		проверку		
		1			The state of the s		

Утвержден приказом директора от 13.01.2012 № 2/а

Журнал учета оказанных услуг

10	No	Дата предоставления	Данные получателя услуги		Наименование	Количество услуг	Подпись специалиста	
	п/п	услуги	Ф.И.О.,	Адрес про-	Категория	оказанной услуги	CONTRACTOR OF STREET	оказавшего услугу
	740	in SMEANGER	Дата	живания				
	0.05865	1105	рождения					
-								

Утвержден приказом директора от 13.01.2012 № 2/а

Образец

прика3

О проведении внутренней проверки качества предоставляемых услуг

В соответствии с утвержденным Планом проведения внутренних проверок системы качества на (год), в целях регулярной оценки эффективности предоставляемых услуг, соответствия их установленным требованиям (в случае плановой проверки, при проведении внеплановой – указывается основание для проверки)

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Провести проверку в отношении (наименование отделения) в срок (указывается срок проведения проверки).
- 2. Назначить лиц, уполномоченных на проведение проверки (состав комиссии по проверки, председатель комиссии).
- 3. Утвердить план проведения проверки (прилагается).
- 4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Е.В.Крестьянова