

УТВЕРЖДАЮ



Глава
городского округа Мытищи

В.С.Азаров

« 12 » 04. 2021 г.

ПЛАН
ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ХОДЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка – детского
сада № 44 «Светлячок»

на 2021 - 2022 годы

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					
Не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг					
Зданию требуется	Дооборудование	31.12.2022	Савкина Светлана		

ремонт. Не полностью оборудованы прогулочные участки.	прогулочных участков столами. Косметический ремонт буфетной комнаты в групповом помещении.		Сергеевна, зам. зав. по ВМР		
Качество питания в детском саду.	Усиление контроля за соблюдение норм питания. Усиление контроля за качеством поступающих продуктов питания.	31.12.2022	Савкина Светлана Сергеевна, зам. зав. по ВМР		
Узкий спектр услуг дополнительных занятий.	Изучение запросов родителей. Расширение спектра дополнительных образовательных услуг.	31.12.2022	Савкина Светлана Сергеевна, зам. зав. по ВМР		
III. Доступность услуг для инвалидов					
Недостаточный уровень доступности услуг для инвалидов	Организовать обучение на курсах повышения квалификации педагогических работников с детьми с ОВЗ. Приобретение дублирующих надписей, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	31.12.2022	Савкина Светлана Сергеевна, зам. зав. по ВМР		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации					
Не выявлены					

V. Удовлетворенность условиями оказания услуг

Не выявлены

Заведующий МБДОУ № 44

Дата: _____



Handwritten signature in blue ink.

/Г.Н. Платонова/