Приложение № 13
к приказ Министерства труда и
социальной защиты
Республики Крым
от 27.02.19 № 95

УТВЕРЖДАЮ
Министр труда и социальной
защиты республики Крым
Е.В. Романовская

(подпись)

(дата)

ПЛАН
по устранению недостатков, выявленных в ходе
независимой оценки качества условий оказания услуг
Государственным бюджетным учреждением Республики Крым
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Черноморского района»
на 2019 - 2020 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 | | | | | |
| Несоответствие содержания информации о деятельности учреждения, размещенной на официальном сайте учреждения требованиям, | Разместить на официальном сайте организации информацию о персональном составе работников организации социального обслуживания. | 1 полугодие 2019 года | Маркова Яна Владимировна, директор | - | - |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| установленным нормативными правовыми актами. | | | | | |
| II. Комфортность условий предоставления услуг | | | | | |
| - | - | - | - | - | - |
| III. Доступность услуг для инвалидов | | | | | |
| Недостаточный уровень доступности зданий учреждения для инвалидов. | Обеспечить дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации, дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля. | 2019 – 2020 года | Маркова Яна Владимировна, директор | - | - |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации | | | | | |
| - | - | - | - | - | - |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | | |
| - | - | - | - | - | - |