УТВЕРЖДАЮ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

ПЛАН

по устранению недостатков, выявленных в ходе

независимой оценки качества условий оказания услуг

МБУДО «Детская художественная школа №1 г. Йошкар-Олы»

(наименование организации)

на 2020 год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы | | | | | |
| Недостаточное количество информации | Регулярно размещать и обновлять на общедоступных информационных ресурсах информацию, установленную законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в соответствии с требованиями (стенд, сайт) | Февраль-июнь  2020 | Ответственный за ведение сайта |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| II. Комфортность условий предоставления услуг | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III. Доступность услуг для инвалидов | | | | | |
| Отсутствие условий доступности на территории, прилегающей к ДХШ, и в помещениях ДХШ | Запланировать включение в заявку на бюджетное финансирование для обеспечения выполнения доступной среды для оказания услуг инвалидам | 2020г | Директор ДХШ Орлова А.А. |  |  |
| Нет специалистов по оказанию услуг инвалидам | Запланировать обучение специалиста | 2020г | Инспектор ОК Исаева Р.А. |  |  |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |