



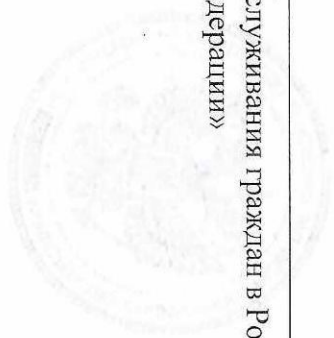
ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА ШУГЛЯТЬЕВА
 (подпись)
 30.03.2023
 (дата)

ПЛАН
 по устранению недостатков, выявленных в ходе
 независимой оценки качества условий оказания услуг

КОГАУССО «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Слободском районе»

на 2023 год

| Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организацией | Наименование мероприятий 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 |
| 1. Открытость и доступность информации об организации или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы | | | | | |
| В Белохолуницком и Нагорском отделах социального обслуживания населения информация, размещенная на стендах, не совсем соответствует | Размещение в Белохолуницком и Нагорском отделах социального обслуживания населения информации на стендах в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального | 01.02.2023 | Тючкалова Галина Анатольевна, начальник Белохолуницкого отдела социального | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| требованиям 442-ФЗ |  обслуживания граждан в Российской Федерации» | обслуживания населения, Кочкина Людмила Сергеевна, начальник Нагорского отдела социального обслуживания населения | | |
| II. Комфортность условий предоставления услуг | | | | |
| Требуется косметический ремонт зданий | Проведение косметического ремонта игротерапевтического кабинета отделения временного пребывания детей и подростков | 01.09.2023 Лучихин Михаил Иванович, директор | | |
| III. Доступность услуг для инвалидов | | | | |
| Не выявлено | | | | |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы | | | | |
| Не выявлено | | | | |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | |
| Не выявлено | | | | |
