**План**

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

Муниципального бюджетного учреждения культуры Богучанская межпоселенческая Центральная районная библиотека на 2023 год

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Недостатки,** | **Наименование мероприятия** | **Плановый срок** | **Ответственный** | **Сведения о ходе реализации мероприятия** |
| **п/п** | **выявленные** | **по устранению недостатков,** | **реализации** | **исполнитель** | **Реализованные меры** | **Фактический срок** |
|  | **в ходе независимой** | **выявленных в ходе** | **мероприятия** | **(с указанием** | **по устранению** | **реализации** |
|  | **оценки качества** | **независимой оценки** |  | **фамилии, имени,** | **выявленных** |  |
|  | **условий оказания** | **качества условий оказания** |  | **отчества и** | **недостатков** |  |
|  | **услуг организацией** | **услуг организацией** |  | **должности)** |  |  |
| I. Открытость и доступность информации об организации |
|  |  |  |  |  |  |  |
| II. Комфортность условий предоставления услуг |
|  |  |  |  |  |  |  |
| III. Доступность услуг для инвалидов |
| 1. | Территория, прилегающая к организации и их помещения не оборудованы с учетом условий доступности для инвалидов |  -Оборудовать стоянку для автотранспортных средств инвалидов пределах своей компетентности; -Запланировать приобретение и установку поручней, расширение дверных проемов по возможности ;-Запланировать приобретение сменных кресел-колясок;- Пройти необходимое обучение работников учреждения для оказания помощи и сопровождения инвалидов( инструктирование )  |  В течение 2023 г. ( выйти с предложением- заявкой в сельсовет с. Богучаны) |  Веремей Татьяна Моисеевна – директор МБУК БМЦРБ | -Оборудовать стоянку автотранспортных средств инвалидов с указателями( в пределах своей компетенции), -Составить заявку на финансовые средства для приобретения сменных кресел-колясок и на приобретение и установку специального оборудования для инвалидов;-Пройти обучение работников учреждений для оказания помощи и сопровождения инвалидов; |  Ноябрь Февраль- октябрь Март-ноябрь |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации |
|  |  |  |  |  |  |  |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг |
|  |  |  |  |  |  |  |