УТВЕРЖДАЮ

Магомедова П.М.

(ф.и.о. руководителя)

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

(подпись)

\_23.09.2024г.

(дата)

**ПЛАН по устранению недостатков,**

**выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг на 2024-2025 год**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №5 «Дружба» ГО «город Дагестанские Огни»

полное название организации (в соответствии с уставом)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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**[**2**](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71826294/#2222) | |
| **реализованные меры по устранению выявленных недостатков** | **фактический срок реализации** |
| **I.** | **Открытость и доступность информации об организации** | | | | | |
| 1. | Несоответствие информации на информационных стендах требованиям нормативно-правовых актов; | Привести в соответствие информацию на информационных стендах требования нормативно-правовых актов. | исполнено | Зам.зав.по ВМР Магомедова И.Г. |  |  |
| 1.1 | Несоответствие информации на официальном сайте организации требованиям нормативно-правовых актов; | Привести в соответствие информацию на официальном сайте организации требования нормативно-правовых актов. | исполнено | Зам. зав. по ВМР Магомедова И.Г  Оператор ЭВМ Шабанова Р.Ш. |  |  |
| 1.2. | Недостаточно способов дистанционных взаимодействий на официальном сайте организации: техническая возможность выражения получателем услуг мнения о качестве условий оказания услуг образовательной организацией (наличие анкеты для опроса граждан или гиперссылки на нее); | Закрепить на главной странице официального сайта ссылку для выражения получателем услуг мнения о качестве услуг образовательной организации | исполнено | Зам. зав. по ВМР Магомедова И.Г Оператор ЭВМ Шабанова Р.Ш. |  |  |
| **II.** | **Комфортность условий предоставления услуг** | | | | | |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **III.** | **Доступность услуг для инвалидов** | | | | | |
| 3. | Недостатки оборудования территории, прилегающей к организации и ее помещений с учетом доступности для инвалидов; | Устранить недостатки оборудования территории, прилегающей к организации и ее помещений с учетом доступности для инвалидов | В течении года  По мере поступления финансовых средств на данную статью расходов | Заведующая Магомедова П.М. |  |  |
| 3.1. | Выделение стоянки для автотранспортных средств инвалидов; | Выделить стоянки для автотранспортных средств инвалидов; | В течении года | Заведующая Магомедова П.М. |  |  |
| 3.2. | Отсутствие условий доступности, позволяющих инвалидам получать услуги наравне с другими:  -дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля | -Рассмотреть возможность организации работ по созданию условий о доступности услуг для инвалидов, позволяющие получать услуги наравне с другими воспитанниками.  -дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля | исполнено | Заведующая Магомедова П.М. |  |  |
| **IV.** | **Доброжелательность, вежливость работников организации** | | | | | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **V.** | **Удовлетворенность условиями оказания услуг** | | | | | |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Дата утверждения указывается в формате ДД.ММ.ГГГГ (пример – 16 января 2023 г.).

2 Форма Плана утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2018 г. № 457.

3 Столбцы заполняются по мере исполнения мероприятий утвержденного Плана.