

УТВЕРЖДАЮ

Директор (наименование учреждения)

ФИО

«___» декабря 2023 г.

ПЛАН

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

(наименование учреждения)

на 2023 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					
				_*	_*
II. Комфортность условий предоставления услуг					
				_*	_*
III. Доступность услуг для инвалидов					
				_*	_*
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы					
				_*	_*
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг					
				_*	_*

* - заполняется по итогам исполнения плана