|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 5к приказу министерства здравоохранения Тульской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ |

**План по устранению недостатков,**

**выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 1. Открытость и доступность информации об организации.
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Комфортность условий предоставления услуг.
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Доступность услуг для инвалидов
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Доброжелательность, вежливость работников организации.
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Удовлетворенность условиями оказания услуг.
 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |