УТВЕРЖДАЮ
Директор
БУ «Радужнинский
реабилитационный центр»
_____ Н.В. Бочкарева
24 декабря 2021 г.

Отчет об исполнении плана по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский реабилитационный центр», за 2021 год

№ п/п	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 социального обслуживания						
II. Комфортность условий предоставления услуг						
III. Доступность услуг для инвалидов						
3.1.	Обеспечить условия доступности для инвалидов согласно СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и	В санитарно-гигиенических помещениях предусмотреть свободное пространство	До 25.12.2021	Мюллер Н.А., заместитель директора; Шахова Л.Р., заведующий хозяйством	В связи с тем, что учреждению не были выделены финансовые средства для проведения закупки работ по	

№ п/п	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
	сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001»: предусмотреть наличие в санитарно-гигиенических помещениях крючков для трости, резинового коврика и др.: в санитарно-гигиенических помещениях предусмотреть свободное пространство для разворота кресла-коляски	для разворота кресла-коляски			расширению дверного проёма для заезда кресла-коляски, анализ исполнения плана-графика закупок товаров, работ, услуг на 2021 год показал, что сэкономленных финансовых средств недостаточно для проведения вышеуказанных работ. Будет запланирована закупка на 2022 год	
3.2.	Предпринять меры по повышению доступности прилегающей территории, помещений организаций и предоставляемых услуг для лиц с ограниченными возможностями здоровья	Предусмотреть наличие в санитарно-гигиенических помещениях крючков для трости. Обеспечить наличие контрастного цифрового обозначения этажа на	До 25.12.2021	Мюллер Н.А., заместитель директора; Шахова Л.Р., заведующий хозяйством	В связи с тем, что учреждению не были выделены финансовые средства для проведения закупки работ по расширению дверного проёма для заезда кресла-коляски, анализ исполнения	

№ п/п	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
		лестничных проемах			плана-графика закупок товаров, работ, услуг на 2021 год показал, что сэкономленных финансовых средств недостаточно для проведения вышеуказанных работ. Будет запланирована закупка на 2022 год	
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации социального обслуживания						
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
5.1.	Обеспечить ежеквартальное осуществление мониторинга мнений граждан о качестве условий оказания услуг учреждения, (работу по устранению выявленных замечаний, при их наличии) с последующим информированием граждан об их устранении	Ежеквартальный мониторинг мнений граждан о качестве условий оказания услуг учреждения (работу по устранению выявленных замечаний, при их наличии) с последующим информированием граждан об их устранении с целью	В течение года, ежеквартально	Мюллер Н.А., заместитель директора; заведующие отделениями Атрашкевич С.В., Кулиш О.В., Нестерова Л.В., Чалапова Л.Л.	Проводится мониторинг мнений граждан о качестве условий оказания услуг учреждения. Опрошено посредством анкетирования 30 чел., отзывы на официальном сайте учреждения оставили 40 чел. Удовлетворенность граждан качеством условий предоставления	В течение 4 квартала 2021 года

№ п/п	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
	с целью соблюдения требований ГОСТ Р 52142-2013 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения»	соблюдения требований ГОСТ Р 52142-2013 «Социальное обслуживание населения. Качество социальных услуг. Общие положения»			социальных услуг в 4 квартале 2021 года составила 100%.	