|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к распоряжению Министерства здравоохранения  Забайкальского края  от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    УТВЕРЖДЕНО  Приказом главного врача от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.  №\_\_\_\_\_\_ |

**ПЛАН**

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

(наименование организации)

На 20\_\_\_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 |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Открытость и доступность информации об организации | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| II. Комфортность условий предоставления услуг | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| III. Доступность услуг для инвалидов | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| IV. Доброжелательность, вежливость работников организации | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| V. Удовлетворенность условиями оказания услуг | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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