



УТВЕРЖДАЮ  
Кирик О.И.  
(ФИО председателя комитета  
образования г. Читы)

.....  
(подпись)  
19.02.2021  
.....  
(дата)

**ПЛАН**  
**по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг<sup>1</sup>**  
**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**МБДОУ «Детский сад №99»**  
**(наименование организации)**  
**на 2021 – 2025 годы**

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 <sup>2</sup>	
				реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
<b>I. Открытость и доступность информации об организации или о федеральном учреждении медико-социальной экспертизы</b>					
Не представлена следующая информация: - Наличие и функционирование раздела «Часто задаваемые вопросы»;	- Обеспечить наличие и функционирование на сайте учреждения раздела «Часто задаваемые вопросы»;	до 15 марта 2021 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		

Наличие наглядной информации о структуре официального сайта (карта сайта)	Обеспечить наличие наглядной информации о структуре официального сайта (карта сайта)	до 15 марта 2021 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
- Наличие ссылки на официальный сайт Министерства просвещения Российской Федерации в сети "Интернет";	Оформить ссылки на официальный сайт Министерства просвещения Российской Федерации в сети "Интернет"	до 15 марта 2021 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
- Сведения об электронных образовательных ресурсах, к которым обеспечивается доступ обучающимся, в том числе приспособленные для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.	Разместить сведения об электронных образовательных ресурсах, к которым обеспечивается доступ обучающимся, в том числе приспособленные для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.	до 15 марта 2021 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		

### II. Комфортность условий предоставления услуг

-					
---	--	--	--	--	--

### III. Доступность услуг для инвалидов

В организации отсутствуют: - оборудование входных групп пандусами или подъемными платформами, наличие выделенных стоянок для автотранспортных средств инвалидов, сменных кресел-колясок;	Оборудовать территорию, прилегающую к организации, и ее помещения условиями с учетом доступности для детей-инвалидов получать услуги наравне с другими.	до 1 сентября 2025 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
---	---	-------------------------	--	--	--

- специально оборудованные санитарно-гигиенические помещения в организации;	Оборудовать специальные санитарно-гигиенические помещения в организации.	до 1 сентября 2025 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
-дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля;	Обеспечить дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	до 1 сентября 2021 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
- возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика);	В образовательной организации дети инвалиды по слуху (слуху и зрению) отсутствуют, в г. Чита имеется специализированная образовательная организация. При возникновении потребности в услугах сурдо(тифло) переводчика обеспечить их предоставление в течение года.	до 1 сентября 2025 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		
- возможность предоставления услуги в дистанционном режиме или на дому.	- Разработать и реализовать план предоставления услуг в дистанционном режиме или на дому.	до 1 сентября 2025 года	Кириллова Татьяна Николаевна, заведующая		

**IV. Доброжелательность, вежливость работников организации или федерального учреждения медико-социальной экспертизы**

-					
---	--	--	--	--	--

**V. Удовлетворенность условиями оказания услуг**

-					
---	--	--	--	--	--