



Департамент социальной защиты
Воронежской области

П Р И К А З

31.05.2022г.

№ 1033 1080

Воронеж

Об устранении недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания в 2020 году, на 2021-2022 годы

В целях реализации Федерального закона от 05 декабря 2018 года №392-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам совершенствования проведения независимой оценки качества условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» и принятия мер по результатам независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания за 2020 год приказываю:

1. Утвердить план по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания в 2020 году, на 2021-2022 годы.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель департамента

О.В. Сергеева

План

по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания в 2020 году, на 2021-2022 годы

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1. Казенное учреждение Воронежской области «Центр поддержки семьи и детства Бобровского района»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Е.А. Стрельникова		
2.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Е.А. Стрельникова		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Е.А. Стрельникова	Из-за недостаточности площади здания и конструктивных особенностей помещений	

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
					расширить дверные проемы, стены коридоров в соответствии с нормативными требованиями не представляется возможным	
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.А. Стрельникова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Е.А. Стрельникова		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены.	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены.	I. Открытость и доступность информации об организации				
2.	Казенное учреждение Воронежской области «Богучарский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
1.	Недостатки не выявлены.	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены.	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Т.В. Михалева		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами)	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию	2021-2022	Директор Т.В. Михалева		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
	входные группы.	входной группы пандусами (подъемными платформами).				
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Т.В. Михалева	Из-за конструктивных особенностей помещения возможность расширить дверные проемы отсутствует	
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021	Директор Т.В. Михалева		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Т.В. Михалева		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Т.В. Михалева		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Т.В. Михалева		
8.	Нет возможности предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдологоводчика (тифлосурдологоводчика).	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдологоводу (тифлосурдологоводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдологоводу.	2021	Директор Т.В. Михалева		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены.	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
3.	Казенное учреждение Воронежской области «Верхнемамонский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Н.Б. Шипилова		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Н.Б. Шипилова		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021	Директор Н.Б. Шипилова		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Н.Б. Шипилова		
5.	Отсутствуют расширенные дверные проемы	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Н.Б. Шипилова	Из-за конструктивных особенностей помещения возможность расширить дверные проемы	

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества услуг оказания	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Н.Б. Шипилова		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, рельефно-выполненными знаками, точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Н.Б. Шипилова		
IV. Добровольность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
4.	Казенное учреждение Воронежской области «Воробьевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Н.Г. Тронева		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева	Из-за конструктивных особенностей помещений	

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
					возможность расширить дверные проемы отсутствует	
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, рельефно-выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Н.Г. Тронева		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
5.	Казенное учреждение Воронежской области «Грибановский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Е.В. Саликова		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Е.В. Саликова		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Е.В. Саликова		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Е.В. Саликова		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.В. Саликова		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Е.В. Саликова		
IV. Добросовестность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
6.	Казенное учреждение Воронежской области «Калачевский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»	I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Недостатки не выявлены					

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.	Недостатки не выявлены					
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор В.И. Артемон		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор В.И. Артемон		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор В.И. Артемон	Из-за конструктивных особенностей помещения возможность расширить дверные проемы отсутствует	
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор В.И. Артемон		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор В.И. Артемон		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор В.И. Артемон		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками,	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической	2021-2022	Директор В.И. Артемон		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
	выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.				
IV. Добросовестность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
7.	Казенное учреждение Воронежской области «Нижедевицкий социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Р.М. Манаенкова		
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Р.М. Манаенкова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Р.М. Манаенкова		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Р.М. Манаенкова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация выполненными знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Р.М. Манаенкова		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
IV. Добросовестность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
8.	Казенное учреждение Воронежской области «Новоусманский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор И.Н. Яицкий		
2.	Помещения не адаптированы поручнями, дверной проем широкий, но нет возможности проехать на второй этаж инвалиду-колясочнику из-за отсутствия внутренних пандусов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации помещений оборудование поручнями, пандусами или подъемными платформами.	2021-2022	Директор И.Н. Яицкий		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками	2021-2022	Директор И.Н. Яицкий		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор И.Н. Яицкий		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению	2021-2022	Директор И.Н. Яицкий		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятия	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	звукovou и зрительную информацию. Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор И.Н. Яицкий		
IV. Добровольность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
Казенное учреждение Воронежской области «Новохоперский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Е.Л. Руденко		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		
7.	Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлсурдопереводчика).	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлсурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор Е.Л. Руденко		
1.	Недостатки не выявлены	IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
10.	Казенное учреждение Воронежской области «Острогский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
1.	Недостатки не выявлены	I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор С.Н. Подлесная		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор С.Н. Подлесная		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации помещений для санитарно-гигиенических помещений инвалидов.	2021-2022	Директор С.Н. Подлесная		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор С.Н. Подлесная		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, рельефно-выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор С.Н. Подлесная		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
11.	Казенное учреждение Воронежской области «Павловский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор О.В. Котова		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор О.В. Котова		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
				О.В. Котова		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор О.В. Котова		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор О.В. Котова		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор О.В. Котова		
IV. Добровольная деятельность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
12.	Казенное учреждение Воронежской области «Панинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Е.В. Уразова		
2.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Е.В. Уразова	Из-за конструктивных особенностей помещения	

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
					возможность расширить дверные проемы отсутствует	
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Е.В. Уразова		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Е.В. Уразова		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.В. Уразова		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Е.В. Уразова		
IV. Добровольность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
13.	Казенное учреждение Воронежской области «Рамонский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор В.П. Комнатная		
2.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор В.П. Комнатная		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор В.П. Комнатная		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор В.П. Комнатная		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор В.П. Комнатная		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор В.П. Комнатная		
IV. Доброволельность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
14.	Казенное учреждение Воронежской области «Россошанский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор М.А. Рыгалова		
2.	Не дооборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по дооборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор М.А. Рыгалова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор М.А. Рыгалова		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор М.А. Рыгалова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор М.А. Рыгалова		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
15. Казенное учреждение Воронежской области «Семилукский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Л.В. Милахина		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Л.В. Милахина	Из-за конструктивных особенностей помещения возможность расширить дверные проемы отсутствует	
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
8.	точечным шрифтом Брайля. Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика).	точечным шрифтом Брайля. Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлосурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор Л.В. Милахина		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
16. Казенное учреждение Воронежской области «Галовский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Е.М. Шульга		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		Из-за конструктивных особенностей помещения возможность расширить

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
					дверные проемы отсутствуют	
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
8.	Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика).	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлосурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор Е.М. Шульга		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
17.	Казенное учреждение Воронежской области «Герновский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
1.	Недостатки не выявлены	I. Открытость и доступность информации об организации				

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор С.Н. Фролова		
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор С.Н. Фролова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор С.Н. Фролова		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор С.Н. Фролова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор С.Н. Фролова		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
18.	Казенное учреждение Воронежской области «Хохольский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
1.	Недостатки не выявлены	I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор О.В. Кашун		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
7.	Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика).	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлосурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор О.В. Кашун		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
19.	Казенное учреждение Воронежской области «Эртильский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	И.О. директора И.В. Ширяева		
2.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	И.О. директора И.В. Ширяева		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	И.О. директора И.В. Ширяева		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	И.О. директора И.В. Ширяева		
5.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	И.О. директора И.В. Ширяева		
6.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-	2021-2022	И.О. директора И.В. Ширяева		

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества услуг оказания	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества услуг оказания услуг	Планоый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.	точечным шрифтом Брайля.	точечным шрифтом Брайля.				
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
20. Казенное учреждение Воронежской области «Социальный приют для детей и подростков г. Воронежа»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор Л.Н. Филатова		
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Л.Н. Филатова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор Л.Н. Филатова		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Л.Н. Филатова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, рельефно-выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор Л.Н. Филатова		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
21. Казенное учреждение Воронежской области «Лискинский социальный приют для детей и подростков»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	заместитель директора Т.И. Халаимова		
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	заместитель директора Т.И. Халаимова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	заместитель директора Т.И. Халаимова		
4.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	заместитель директора Т.И. Халаимова		
5.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	заместитель директора Т.И. Халаимова		
IV. Добросовестность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Плановый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
22.	Казенное учреждение Воронежской области «Воронежский центр реабилитации инвалидов»					
1.	Недостатки не выявлены	I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Отсутствует стоянка для автотранспортных средств инвалидов.	III. Доступность услуг для инвалидов Проработать вопрос по оборудованию стоянки для автотранспортных средств инвалидов с администрацией Советского района города Воронежа.	2021	Директор Е.В. Андриянова	Нет возможности оборудовать специально выделенные стоянки для автотранспортных средств инвалидов и перевозящих инвалидов, т.к. учреждение не имеет собственного земельного участка.	
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор Е.В. Андриянова		
1.	Недостатки не выявлены	IV. Доброжелательность, вежливость работников организации				
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
23.	Казенное учреждение Воронежской области «Детский дом города Воронежа»					
1.	Недостатки не выявлены	I. Открытость и доступность информации об организации				
1.	Недостатки не выявлены	II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги				
1.	Недостатки не выявлены	III. Доступность услуг для инвалидов				

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Планный срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор В.В. Плужник		
2.	Отсутствует стоянка для автотранспортных средств инвалидов.	Проработать вопрос по оборудованию стоянки для автотранспортных средств инвалидов с администрацией Ленинского района города Воронежа.	2021 год	Директор В.В. Плужник		
3.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор В.В. Плужник		
4.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор В.В. Плужник		
5.	Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика.	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлосурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор В.В. Плужник		
IV. Добровольность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены	V. Удовлетворенность условиями оказания услуг				
1.	Недостатки не выявлены					
24.	Автономное учреждение Воронежской области «Воронежский областной детский центр социальной реабилитации и оздоровления «Золотой колос»					
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Планный срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор В.Б. Пронюшкина		
2.	Не оборудованы пандусами (подъемными платформами) входные группы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по оборудованию входной группы пандусами (подъемными платформами).	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
3.	Отсутствуют расширенные дверные проемы.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по расширению дверных проемов, установке поручней.	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
4.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
5.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
6.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
7.	Не дублируются надписи, знаки и иная текстовая и графическая информация знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования для дублирования надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.	2021-2022	Директор В.Б. Пронюшкина		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
25.	Автономное учреждение Воронежской области «Областной центр социальной реабилитации и оздоровления «Жемчужина Дона»					

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Планоый срок реализации мероприятий	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.		Провести паспортизацию организации на доступность для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.	2021 год	Директор И.О. Резюкова		
2.	Учреждение не укомплектовано сменными креслами-колясками.	Предусмотреть возможность укомплектования учреждения сменными креслами-колясками.	2021-2022	Директор И.О. Резюкова		
3.	Не оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.	В соответствии с Паспортом доступности объекта для инвалидов провести работу по адаптации санитарно-гигиенических помещений для инвалидов.	2021-2022	Директор И.О. Резюкова		
4.	Отсутствует возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика.	Предусмотреть возможность обучения сотрудника организации сурдопереводу (тифлосурдопереводу) в целях предоставления услуг инвалидам по слуху (слуху и зрению) или заключения соглашения о сотрудничестве на предоставление услуг сурдоперевода.	2021-2022	Директор И.О. Резюкова		
IV. Доброволательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					
26. Автономное учреждение Воронежской области «Воронежский областной центр социальной реабилитации ветеранов и инвалидов боевых действий»						
I. Открытость и доступность информации об организации						
1.	Недостатки не выявлены					
II. Комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления услуги						
1.	Недостатки не выявлены					

№ п/п	Недостатки, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Наименование мероприятия по устранению недостатков, выявленные в ходе независимой оценки качества условий оказания услуг	Планный срок реализации мероприятия	Ответственный исполнитель (с указанием должности и ФИО)	Сведения о ходе реализации мероприятий	
					реализованные меры по устранению выявленных недостатков	фактический срок реализации
III. Доступность услуг для инвалидов						
1.	Для инвалидов по слуху и зрению не дублируется звуковая и зрительная информация.	Предусмотреть возможность приобретения и установки оборудования, позволяющего дублировать для инвалидов по слуху и зрению звуковую и зрительную информацию.	2021-2022	Директор Е.Р. Иванова		
IV. Доброжелательность, вежливость работников организации						
1.	Недостатки не выявлены					
V. Удовлетворенность условиями оказания услуг						
1.	Недостатки не выявлены					