АНКЕТА

 по анализу удовлетворенности качеством оказания

 социальных услуг в организациях социального обслуживания

 (в зависимости от типа организации

 социального обслуживания)

 Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации

социального обслуживания, в которой Вам оказывают социальные услуги.

 Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно

ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый

вопрос.

 При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не

прозвучат.

 Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

 1. В который раз Вы обратились в организацию социального обслуживания

за получением социальных услуг:

 ┌─┐

 │ │ впервые

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ повторно

 └─┘

 2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и

порядке предоставления социальных услуг:

 ┌─┐

 │ │ хорошо информирован(а)

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ слабо информирован(а)

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ не информирован(а)

 └─┘

 3. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование,

мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления социальных услуг? Вам здесь

комфортно:

 ┌─┐

 │ │ полностью

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ частично

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ условия не удовлетворяют (указать, что именно не

 └─┘

удовлетворяет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной

грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой

работников организации:

 ┌─┐

 │ │ да

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ нет

 └─┘

 5. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:

 ┌─┐

 │ │ да, всегда и в любой ситуации

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ скорее, нет

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ абсолютно нет

 └─┘

 6. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:

 ┌─┐

 │ │ очередь на получение услуг отсутствует

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ незначительный период пребывал(а) в очереди

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ период ожидания в очереди длительный

 └─┘

 7. Удовлетворяет ли Вас качество питания:

 ┌─┐

 │ │ полностью

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ частично

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ не удовлетворяет

 └─┘

 8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых вы

находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим:

 ┌─┐

 │ │ полностью

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ частично

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ не удовлетворяют (указать, что именно не

 └─┘

удовлетворяет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 9. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:

 ┌─┐

 │ │ полностью

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ частично

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ не удовлетворяет

 └─┘

 10. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих

групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):

 ┌─┐

 │ │ полностью

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ частично

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ не удовлетворяет

 └─┘

 11. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в

данную организацию за получением социальных услуг:

 ┌─┐

 │ │ да

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ нет

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ пока не знаю

 └─┘

 Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых

социальных услуг:

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

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

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

 Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ

 В НАШЕМ ОПРОСЕ!