АНКЕТА

по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в ГКУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»г.Аргун.

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. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг:
* хорошо информирован(а)
* достаточно информирован(а)
* не информирован(а)
1. Считаете ли Вы условия пребывания в учреждении (для стационарных учреждений ) доступные для инвалидов ( в том числе детей инвалидов) и других лиц с ограниченными возможностями доступными ? :
* полностью
* частично
* условия нс удовлетворяют (указать, что именно неудовлетворяет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Удовлетворяют ли Вас условия ( помещение ,имеющееся оборудование мебель, мягкий инвентарь и ир.)предоетавлении социальных услуг ? Вам здесь комфортно:
* Полностью
* Частично
* Условия не удовлетворяют (указать ,ч го именно неудовлетворяет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:
* очередь на получение услуг отсутствует
* незначительный период пребывал(а) в очереди
* период ожидания в очереди длительный
1. Считаете ли Вы , что работники организации вежливы и доброжелательны:
* да, всегда и в любой ситуации
* скорее да
1. **Удовлетворяет ли Вас качество услуг , предоставляемых учреждением социального обслуживания ? :**
* полностью
* частично
* не удовлетворяет (указать , что именно не

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

1. **Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**
* да
* возможно
* нет
1. **Приходилось ли Вам оформлять жалобу или возникала ли у Вас ситуация ,когда было желание оформить жалобу на качество услуг предоставляемых учреждением социального обслуживания :**
* да
* нет
1. **Удовлетворяет ли Вас качество питания (для стационарных учреждений):**
* полностью
* частично
* не удовлетворяет

Ваши предложения ,пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Дата заполнения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ В НАШЕМ ОПРОСЕ!