

Электронный адрес для обращений:

Отправить электронное письмо <http://csokamraion.ru>

## 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!**