

АНКЕТА

анализа удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в организациях 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!**