**Уважаемый участник опроса!**

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы.

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу организаций социальной сферы и повысить качество оказания услуг населению.

​

*Опрос проводится анонимно.*

Анкета

для опроса получателей услуг о качестве условия оказания услуг Центром социальной помощи семье и детям "Канский"

Начало формы

Конец формы

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о работе данной организации (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг в организации, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети «Интернет», при личном обращении? | Полностью удовлетворенЧем-то удовлетворен, чем-то нетСовсем не удовлетворенЗатрудняюсь ответить |
| 2. Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в организации, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан? | Определённо даСкорее да, чем нетСкорее нет, чем даОпределённо нетЗатрудняюсь ответить |
| 3. Как Вы можете охарактеризовать благоустройство и содержание помещения, его санитарное состояние и прилегающей территории организации, на которой она расположена? | На высоком уровнеНа среднем уровнеНа низком уровнеЗатрудняюсь ответить |
| 4. Удовлетворены ли Вы компетентностью (профессионализмом) персонала при предоставлении социальных услуг? | Полностью удовлетворенЧем-то удовлетворен, чем-то нетСовсем не удовлетворенЗатрудняюсь ответить |
| 5. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы, доброжелательны и внимательны? | ДаСкорее даСкорее нетНетЗатрудняюсь ответить |
| 6. Приходилось ли Вам или Вашим родственникам ожидать предоставления социальных услуг в данной организации дольше срока, установленного при назначении услуг? | Да, всегдаДа, такое было несколько разНет, услуги всегда оказываются в назначенное времяЗатрудняюсь ответить |
| 7. Изменилось ли качество Вашей жизни (жизни Ваших родственников) в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации? | Определённо даСкорее да, чем нетСкорее нет, чем даОпределённо нетЗатрудняюсь ответить |
| 8. Посоветуете ли Вы своим родственникам или знакомым, нуждающимся в социальном обслуживании, обратиться в данную организацию за получением социальных услуг? | Определённо даСкорее да, чем нетСкорее нет, чем даОпределённо нетЗатрудняюсь ответить |
| 9. Напишите, чем именно Вы остались довольны или недовольны при обращении в данную организацию? |
| Чем Вы остались довольны?Чем Вы остались недовольны? |

№2

### Оценка учреждения

Вы можете оценить наше учреждение заполнив форму ниже:

Поля, отмеченные звёздочкой (\*), обязательны для заполнения!

Начало формы

### Компетентность персонала \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

### Качество информирования о работе учреждения и порядке предоставления услуг \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

### Вежливость и доброжелательность персонала \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

### Качество и полнота предоставления услуг \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

### Качество питания \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

Не являюсь получателем стационарной формы обслуживания

### Чистота, освещение, комфортность помещений \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

### Качество проводимых мероприятий, вт.ч досуговых \*

Удовлетворен

Не удовлетворен

Жалоба или замечание:   

Конец формы

Конец формы