**АНКЕТА**

**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**

**в Государственном стационарном учреждении социального обслуживания системы социальной защиты населения «Магнитогорский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

Уважаемый получатель социальных услуг!

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы учреждения, 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, мы будет очень признательны, если Вы укажите свои данные, Ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. ***Считаете ли Вы своевременным, полным и достаточным информирование о порядке работы организации и порядке предоставления услуг (об условиях посещения родственниками, графике работы, режиме питания, графике проведения процедур, внутреннем распорядке, правилах и т.п.):***
* да
* частично
* нет
1. ***Считаете ли Вы, что в организации условия оказания услуг доступны?***
* да
* частично
* нет
1. ***Как Вы оцениваете благоустройство и содержание помещений организации социального обслуживания и территорию, на которой она расположена:***
* хорошее
* средне
* неудовлетворительное (указать, что именно не удовлетворяет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. ***Считаете ли Вы, что работники организации вежливы, доброжелательны и внимательны:***
* да
* не всегда
* нет
1. ***Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:***
* да
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось положительно:***
* да
* частично
* нет
1. ***Удовлетворяют ли Вас предоставленные жилые помещения:***
* полностью
* частично
* не удовлетворяют
1. ***Удовлетворяет ли Вас имеющееся оборудование для предоставления социальных услуг:***
* полностью
* частично
* не удовлетворяет
1. ***Удовлетворяет ли Вас качество питания:***
* полностью
* частично
* не удовлетворяет
1. ***Удовлетворены ли вы наличием и качеством необходимой мебели (шкафы, тумбочки, кровати) и мягкого инвентаря (одежда и постельное белье):***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы качеством предоставления социально-бытовых, парикмахерских и гигиенических услуг:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы организацией хранения личных вещей:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Считаете ли Вы, что санитарно-гигиенические помещения являются доступными для инвалидов и других маломобильных групп:***
* полностью
* частично
* не доступны
1. ***Удовлетворены ли Вы качеством санитарного содержания санитарно-технического оборудования:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы порядком оплаты платных социальных услуг:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы конфиденциальностью предоставления социальных услуг:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы условиями, которые созданы для общения с посетителями – родственниками, друзьями? (место для встреч, график посещений):***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющий групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):***
* полностью
* частично
* не удовлетворен(а)
1. ***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:***

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) (по желанию)*

*Копию анкеты направить на адрес электронной почты учреждения: mdipi@yandex.ru*

*Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.*