

Ежеквартально в ДСО проводится анкетирование среди проживающих о качестве предоставляемых услуг в ГБУКО «Медынский Дом социального обслуживания».

## Анкета эффективности работы учреждения

Уважаемый получатель социальных услуг! Сотрудники учреждения намерены узнать, Вашу оценку качества работы учреждения в целом. 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 учреждения в целом, и каждого подразделения в целом.

Дата заполнения : «10» сентября 2023 год.

**1. Сколько времени Вы получаете социальные услуги в данном учреждении?**

3 1 год или меньше года

2 – 5 лет

15 больше 5 – лет

**2. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставление услуг?**

18 полностью

скорее да

скорее нет

условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяют)

**3. Устраивает ли Вас качество питания в интернате .**

18 полностью

скорее да

скорее нет

нет

*Если качество питания не устраивает, укажите — что именно не устраивает:*

---

**4. Удовлетворяет ли Вас качество предоставляемых медицинских услуг?**

18 да

скорее да

скорее нет

нет

**5. Удовлетворяет ли Вас качество и количество предоставления социально-педагогической услуги?**

- 18 да
- скорее да
- скорее нет
- нет

*Если не устраивают укажите ваши предложения*

---

**6. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи?**

- 18 полностью удовлетворяет
- частично
- не удовлетворяют

*Если не удовлетворяет, укажите почему:* \_\_\_\_\_

**7. Устраивает ли Вас качество обслуживания в учреждении(уборка помещения, предоставленные услуг по стирке и смены белья) ?**

- 18 полностью
- скорее да
- скорее нет
- не удовлетворяет

**8. Оцените в целом качество обслуживания в интернате?**

- 18 в целом удовлетворяет
- не совсем удовлетворяет
- не удовлетворяет

*Если не удовлетворяет, укажите — что именно:*

---

**9. Какими дополнительными социальными услугами на Ваш взгляд хотелось бы Вам воспользоваться?**

---

**10. Что, по Вашему мнению, следует сделать, чтобы улучшить качество Вашего проживания в данном учреждении ?**

*Внесите Ваши предложения.*

---

---

---

Дата заполнения «10» сентября 2023 г.

**Благодарим Вас за участие в нашем опросе!**