Анкета для опроса получателей социальных услуг (их законных
представителей) о качестве условий их оказания поставщиком
социальных услуг

(разработана в соответствии с приказом Минтруда России от 30 октября 2018 г. № 675н «Об утверждении Методики выявления и обобщения мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями в сфере культуры, охраны здоровья, образования, социального обслуживания и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы»)

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями социального обслуживания.

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

Опрос проводится анонимно. Конфиденциальность высказанного Вами мнения гарантируется.

Областное государственное автономное учреждение социального обслуживания
«Психоневрологический интернат в п. Лесной»

1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?

Да

Нет

1. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания для посетителей); наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); качество предоставляемого питания, мягкого инвентаря); наличие игровых площадок, благоустройство территории, навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и др.) и прочие условия?

Да, так как

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации? (наличие доступной среды в учреждении (пандусы, поручни, дежурные коляски, помощь сотрудников)

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (директор, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, заместитель директора по медицинской работе, социальные педагоги и прочие работники)?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (врачи, фельдшеры, медицинские сестры, младшие воспитатели, социальные педагоги, педагоги, инструкторы, и прочие работники)?

Да

Нет, так как

1. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), разделы "Часто задаваемые вопросы", «Обращения граждан», «Гостевая книга», анкета для опроса граждан на сайте и прочие.)?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)?

Да

Нет, так как

1. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации (отделения, приема руководством и отдельных специалистов и прочие)?

Да

Нет, так как

1. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?

Да

Нет, так как

1. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

1. Ваш пол

Мужской Женский

1. Ваш возраст(укажите сколько Вам полных лет)
2. Укажите форму социального обслуживания, при которой получаете услуги:
* полустационарная форма социального обслуживания
* стационарная форма социального обслуживания
* стационарная форма социального обслуживания пятидневного пребывания

Благодарим Вас за участие в опросе!