

**Анкета**  
**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**  
**в организациях социального обслуживания граждан**  
**(в зависимости от типа организации социального обслуживания)**

Опрос проводится с целью оценки качества оказания социальных услуг

(полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос.

Ваше мнение очень важно для нас 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. Были ли затруднения в оформлении документов для получения услуг в организации:**

- да  
 нет

**4. 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) (Например: тесные помещения, большие очереди, не хватает кулера/кувшина с кипяченой водой, мебель в плохом состоянии и т.п.)

**5. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг:**

- да, услуги доступны  
 доступны частично  
 не доступны

**6. Благоустроены ли помещения и территории, прилегающие к организации социального обслуживания:**

- полностью  
 частично  
 не благоустроены (указать, что именно не удовлетворяет)

**7. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:**

- да  
 нет

**8. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации  
 не всегда  
 абсолютно нет

**9. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствует  
 период ожидания в очереди длительный  
 незначительный период пребывания в очереди

**10. Удовлетворяет ли Вас качество питания:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**11. 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)

**12. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**13. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**14. Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворен(а)

**15. Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось в лучшую сторону:**

- да  
 частично  
 нет

**16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

- да  
 пока не знаю  
 нет

**17. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:** \_\_\_\_\_

**Анкета**  
**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**  
**в организациях социального обслуживания граждан**  
**(в зависимости от типа организации социального обслуживания)**

Опрос проводится с целью оценки качества оказания социальных услуг

(полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос.

Ваше мнение очень важно для нас 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. Были ли затруднения в оформлении документов для получения услуг в организации:**

- да  
 нет

**4. 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) (Например: тесные помещения, большие очереди, не хватает кулера/кувшина с кипяченой водой, мебель в плохом состоянии и т.п.)

**5. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг:**

- да, услуги доступны  
 доступны частично  
 не доступны

**6. Благоустроены ли помещения и территории, прилегающие к организации социального обслуживания:**

- полностью  
 частично  
 не благоустроены (указать, что именно не удовлетворяет)

**7. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:**

- да  
 нет

**8. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации  
 не всегда  
 абсолютно нет

**9. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствует  
 период ожидания в очереди длительный  
 незначительный период пребывания в очереди

**10. Удовлетворяет ли Вас качество питания:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**11. 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)

**12. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**13. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**14. Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворен(а)

**15. Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось в лучшую сторону:**

- да  
 частично  
 нет

**16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

- да  
 пока не знаю  
 нет

**17. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: \_\_\_\_\_**

**Анкета**  
**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**  
**в организациях социального обслуживания граждан**  
**(в зависимости от типа организации социального обслуживания)**

Опрос проводится с целью оценки качества оказания социальных услуг

(полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос.

Ваше мнение очень важно для нас 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. Были ли затруднения в оформлении документов для получения услуг в организации:**

- да  
 нет

**4. 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) (Например: тесные помещения, большие очереди, не хватает кулера/кувшина с кипяченой водой, мебель в плохом состоянии и т.п.)

**5. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг:**

- да, услуги доступны  
 доступны частично  
 не доступны

**6. Благоустроены ли помещения и территории, прилегающие к организации социального обслуживания:**

- полностью  
 частично  
 не благоустроены (указать, что именно не удовлетворяет)

**7. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:**

- да  
 нет

**8. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации  
 не всегда  
 абсолютно нет

**9. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствует  
 период ожидания в очереди длительный  
 незначительный период пребывания в очереди

**10. Удовлетворяет ли Вас качество питания:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**11. 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)

**12. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**13. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**14. Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворен(а)

**15. Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось в лучшую сторону:**

- да  
 частично  
 нет

**16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

- да  
 пока не знаю  
 нет

**17. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: \_\_\_\_\_**

**Анкета**  
**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг**  
**в организациях социального обслуживания граждан**  
**(в зависимости от типа организации социального обслуживания)**

Опрос проводится с целью оценки качества оказания социальных услуг  
*"СЭТЗБУ", Проводившееся в сфере "Хоспити"*

(полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос.

Ваше мнение очень важно для нас 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. Были ли затруднения в оформлении документов для получения услуг в организации:**

- да  
 нет

**4. 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) (Например: тесные помещения, большие очереди, не хватает кулера/кувшина с кипяченой водой, мебель в плохом состоянии и т.п.)

**5. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг:**

- да, услуги доступны  
 доступны частично  
 не доступны

**6. Благоустроены ли помещения и территории, прилегающие к организации социального обслуживания:**

- полностью  
 частично  
 не благоустроены (указать, что именно не удовлетворяет)

**7. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:**

- да  
 нет

**8. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации  
 не всегда  
 абсолютно нет

**9. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствует  
 период ожидания в очереди длительный  
 незначительный период пребывания в очереди

**10. Удовлетворяет ли Вас качество питания:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**11. 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)

**12. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**13. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**14. Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворен(а)

**15. Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось в лучшую сторону:**

- да  
 частично  
 нет

**16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

- да  
 пока не знаю  
 нет

**17. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: \_\_\_\_\_**

## Анкета

### по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в организациях социального обслуживания граждан (в зависимости от типа организации социального обслуживания)

Опрос проводится с целью оценки качества оказания социальных услуг

*СОТБ У "Рославльский хутор"*

(полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов ответа на каждый вопрос.

Ваше мнение очень важно для нас 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. Были ли затруднения в оформлении документов для получения услуг в организации:

- да  
 нет

#### 4. 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) (Например: тесные помещения, большие очереди, не хватает кулера/кувшина с кипяченой водой, мебель в плохом состоянии и т.п.)

---

#### 5. Считаете ли Вы условия оказания услуг в данной организации доступными для инвалидов и других маломобильных групп получателей услуг:

- да, услуги доступны  
 доступны частично  
 не доступны

#### 6. Благоустроены ли помещения и территория, прилегающие к организации социального обслуживания:

- полностью  
 частично  
 не благоустроены (указать, что именно не удовлетворяет)

---

#### 7. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:

- да  
 нет

**8. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:**

- да, всегда и в любой ситуации  
 не всегда  
 абсолютно нет

**9. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:**

- очередь на получение услуг отсутствует  
 период ожидания в очереди длительный  
 незначительный период пребывания в очереди

**10. Удовлетворяет ли Вас качество питания:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**11. 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)

**12. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**13. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворяет

**14. Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов:**

- полностью  
 частично  
 не удовлетворен(а)

**15. Считаете ли Вы, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания качество Вашей жизни изменилось в лучшую сторону:**

- да  
 частично  
 нет

**16. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:**

- да  
 пока не знаю  
 нет

**17. Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: \_\_\_\_\_**