

**АНКЕТА**  
**по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в**  
**ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения**  
**Дальнеконстантиновского района»**

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы нестационарного учреждения социального обслуживания, 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 не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

---

(наименование учреждения социального обслуживания населения)

---

(категория опрашиваемого)

**1. В который раз Вы обратились в учреждение социального обслуживания за получением социальных услуг:**

- впервые
- повторно

**2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг:**

- хорошо информирован(а)
- достаточно информирован(а)
- не информирован(а)

**3. Удовлетворяют ли Вас условия предоставления социально-медицинских и социально-бытовых услуг на дому, срочная социальная помощь?**

- удовлетворяют полностью
  - в целом удовлетворяют
  - условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет) \_\_\_\_\_
- 
- 
- 
- 
-

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

- да
- нет

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

- да, всегда и в любой ситуации
- в целом да
- нет

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

- очередь на получение услуг отсутствует
- незначительный период пребывал(а) в очереди
- период ожидания в очереди длительный

**7. Как Вы оцениваете срок ожидания в очереди за получением услуг:**

- до 1 месяца 15 дней
- от 1 месяца 16 дней до 3 месяцев
- от 3 месяцев 1 дня до 6 месяцев
- от 6 месяцев 1 дня до 9 месяцев
- от 9 месяцев 1 дня до 12 месяцев
- от 12 месяцев 1 дня до 24 месяцев
- от 24 месяцев 1 дня до 36 месяцев
- свыше 36 месяцев

**8. Удовлетворяет ли Вас, качество оказания услуг:**

- удовлетворяет полностью
- в целом удовлетворяет
- условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)

---

**9. 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:**

---

---

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

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ  
В НАШЕМ ОПРОСЕ!**