

АНКЕТА

(форма обслуживания - на дому)

по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в организациях социального обслуживания

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации 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.

№ показателя	№ вопроса	Вопрос	Ответы		
1.	1	Удовлетворены ли Вы качеством, полнотой и доступностью информации (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте организации социального обслуживания) о работе организации социального обслуживания, в том числе о перечне и порядке предоставления социальных услуг?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
2.	2	Считаете ли Вы условия оказания услуг доступными?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
3.	3	Вы ожидали предоставление услуги в организации социального обслуживания больше срока, установленного при назначении данной услуги?	<input type="checkbox"/> ранее установленного срока	<input type="checkbox"/> в срок	<input type="checkbox"/> позже установленного срока
3	4	Как Вы оцениваете среднее время ожидания приема к специалисту организации социального обслуживания при личном обращении для получения информации о работе организации социального обслуживания, по порядке предоставления социальных услуг?	<input type="checkbox"/> более 30 минут	<input type="checkbox"/> от 15 до 30 минут	<input type="checkbox"/> менее 15 минут
4.	5	Считаете ли Вы, что работники организации доброжелательны, вежливы и внимательны?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
4.	6	Вы удовлетворены компетентностью работников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		при предоставлении Вам услуг?	да	скорее да, чем нет	абсолютно нет
5.	7	Положительно ли Вы оцениваете изменение качества жизни в результате получения социальных услуг?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
5.	8	Удовлетворены ли Вы порядком оплаты социальных услуг?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
5.	9	Удовлетворены ли Вы конфиденциальностью предоставления социальных услуг?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
5.	10	Удовлетворены ли Вы периодичностью прихода социальных работников на дом?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
5.	11	Удовлетворены ли Вы оперативностью решения вопросов?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет
5.	12	Готовы ли Вы рекомендовать организацию социального обслуживания родственникам и знакомым, нуждающимся в социальном обслуживании?	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> скорее да, чем нет	<input type="checkbox"/> абсолютно нет

Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ

* Количество респондентов для анкетирования - не менее 10% от общего количества граждан пожилого возраста и инвалидов, получающих регулярное социальное обслуживание на дому

Интервьюер _____

(ФИО, место работы (учебы))