

**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  
СОГБУ «Жульские центры» ЖЦСОМ»  
(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: \_\_\_\_\_

**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  
Соборы и Электроника ЮСОРМ  
(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: \_\_\_\_\_

---

**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  
СОГБУ "Центра Визитай КЦСО №1"  
(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: \_\_\_\_\_

**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  
СФБСУ, Ленинский КЦСОН  
(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: \_\_\_\_\_

---



**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  
СНБУ, Железобитский ЖЦСОУ  
(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: \_\_\_\_\_