**Анкета по анализу удовлетворенности качеством условий оказания услуг организациями социального обслуживания Пермского края**

**Уважаемый респондент!**

**Мы   хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации социального обслуживания Пермского края, в которой Вы (Ваши недееспособные родственники) получаете (получали) социальные услуги.**

**Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на вопросы. При этом не нужно указывать свое имя, анкета анонимная.**

**Ваше мнение очень важно для нас и будет учтено в дальнейшей работе организации социального обслуживания.**

**1. Укажите организацию социального обслуживания, в которой Вы (Ваши недееспособные родственники) получаете (получали) социальные услуги. (Выберите 1 ответ)**

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Верхне-Курьинский геронтологический центр» (ГБУ ПК «ВКГЦ»)

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Губахинский психоневрологический интернат»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Дубровский психоневрологический интернат»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Кудымкарский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Кучинский психоневрологический интернат»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Озерский психоневрологический интернат» ГБУ ПК «Озерский ПНИ»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Пермский геронтопсихиатрический центр»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Соликамский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (ГБУ ПК Чайковский ДИПИ)

**2. Укажите, к какой группе получателей услуг Вы относитесь? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Несовершеннолетний гражданин старше 12 лет (при наличии согласия родителей (законных представителей) на участие в опросе)

\_\_\_ Гражданин 18 лет и старше

\_\_\_ Законный представитель получателя социальных услуг

**3. Укажите, в какой форме Вы (Ваш ребенок, опекаемый) получаете социальные услуги: (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Стационарное обслуживание

\_\_\_ Полустационарное обслуживание

**4. Удовлетворяет ли Вас открытость, полнота и доступность информации о деятельности организации социального обслуживания, которая размещена на информационных стендах в помещении организации? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

\_\_\_ Лично не посещал (-а) организацию

**5. Удовлетворяет ли Вас открытость, полнота и доступность информации о деятельности организации социального обслуживания, которая размещена на официальном сайте организации? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

\_\_\_ Не посещал (-а) официальный сайт организации

**6. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении в регистратуре или у специалиста организации) и прочие условия)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**7. Оцените своевременность оказания услуги (период ожидания получения социальных услуг в соответствии с записью на прием (консультацию) к специалисту организации; соответствие графику прихода социального работника на дом и др.)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Своевременно

\_\_\_ Не своевременно

**8. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет (переход к вопросу 10)

**9. Удовлетворены Вы или нет доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**10. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью, вежливостью работников организации социального обслуживания, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах (работники справочной и прочие работники) при непосредственном обращении в организацию? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**11. Удовлетворены Вы или нет доброжелательностью, вежливостью работников организации социального обслуживания, обеспечивающих непосредственное оказание услуги (социальные работники, тренеры, инструкторы и прочие работники)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**12. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью, вежливостью работников организации социального обслуживания при дистанционном обращении в организацию (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел «Часто задаваемые вопросы», анкета для опроса граждан на сайте и др.)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

\_\_\_ Не обращался (-лась) в организацию дистанционно

**13. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию своим родственникам и знакомым, если у них возникнет потребность в социальном обслуживании, обратиться в данную организацию за получением социальных услуг (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**14. Удовлетворены Вы или нет организационными условиями оказания услуг - графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов и др.), навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и др.)? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**15. В целом Вы удовлетворены условиями оказания услуг в этой организации? (Выберите 1 ответ)**

\_\_\_ Да

\_\_\_ Нет

**16. Ваши предложения, пожелания по улучшению условий оказания социальных услуг в этой организации социального обслуживания. (Впишите)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Благодарим Вас за честные ответы и потраченное время!*

*Мы обязательно учтем Ваше мнение!*

**Ссылки для онлайн анкетирования по анкете, размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1) Прямая ссылка (ссылка для прямого распространения анкеты на других ресурсах, в социальных сетях):

<https://anketolog.ru/s/548031/lA5eIq6x>

2) HTML-код (ссылка для размещения на сайте организации, в блоге; по умолчанию ссылкой на анкету будет фраза «Заполните нашу анкету»):

<a target="\_blank" href="https://anketolog.ru/s/548031/lA5eIq6x">Заполните нашу анкету</a>

3) QR-код (матричный носитель данных со ссылкой на анкету для iPhone, iPad, смартфона, планшета, различных программ и других считывающих устройств):

4) Виджет для сайта:

<script type="text/javascript" src="https://anketolog.ru/api/v2/js/widget.js"></script>

<script type="text/javascript">(function(){anketolog.widget({'id':103902,'token':'9kwvvska'})})()</script>

5) Вставка анкеты на сайт (Вы можете встроить анкету на свой сайт. Участники опроса смогут заполнять ее прямо на Вашем сайте. Для этого просто скопируйте указанный HTML-код и вставьте его в нужное место на любой странице Вашего сайта.)

<div id="anketolog-frame-548031"></div>

<script type="text/javascript">

(function(d)

{

 var u = 'https://anketolog.ru/api/v2/frame/js/548031?token=u2k9G6y7';

 var s = d.createElement('script'); s.type = 'text/javascript'; s.async = true; s.src = u;

 d.body.appendChild(s);

})(document);

</script>