

Анкета
для опроса получателей услуг о качестве и доступности
предоставления социальных услуг в ГКУСО ВО «Ковровский социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних»

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг ГКУСО ВО «Ковровский СРЦН» (далее – Учреждение). Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу Учреждения и повысить качество оказания услуг населению.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг Учреждением гарантируется.

№	Вопрос	Ответы	
1	Вы удовлетворены доступностью и полнотой информации о работе Учреждения (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг в Учреждении, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети «Интернет», при личном обращении?	☐ да	☐ нет
2	Как Вы можете охарактеризовать своевременность и скорость предоставления услуг: в соответствии со временем записи на прием к специалисту (консультацию), со сроками, установленными индивидуальной программой предоставления социальных услуг, и прочее)?	☐ на высоком уровне	☐ на среднем уровне
		☐ на низком уровне	
3	Вы удовлетворены компетентностью (профессионализмом), работников Учреждения при предоставлении социальных услуг?	☐ да	☐ нет
4	Считаете ли Вы, что работники Учреждения вежливы, доброжелательны и внимательны?	☐ да	☐ нет
5	Изменилось ли качество Вашей жизни (жизни Ваших родственников) в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации?	☐ да	☐ нет
6	Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг в Учреждении, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?	☐ да	☐ нет
7	Готовы ли Вы рекомендовать Учреждение родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?	☐ да	☐ нет

8	Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в Учреждении в целом: - наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); - наличие и понятность навигации в помещении Учреждения; - наличие и доступность питьевой воды в помещении Учреждения; - наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений; - удовлетворительное санитарное состояние помещений; - транспортная доступность Учреждения (наличие общественного транспорта, парковки); - доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте Учреждения, при личном посещении или у специалиста организации), - качество питания, мебели, мягкого инвентаря и прочие условия?	да ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	нет ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
9	Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы Учреждения (подразделения, отдельных специалистов и прочие); навигацией внутри Учреждения (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло и прочее)?	☐ да	☐ нет
10	Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в Учреждении.		
11	Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе: Ваш пол: Мужской ☐ Женский ☐ Ваш возраст _____ (укажите сколько Вам полных лет)		

Благодарим Вас за участие в опросе!

Заполняется организатором опроса или анкетером.

1. Название населенного пункта, в котором проведен опрос

2. Дата проведения опроса

3. Форма социального обслуживания, структурное подразделение

Анкеты направляются на почту kovrov_srcn@avo.ru