

УТВЕРЖДЕНО
Общественным советом по
независимой оценке качества
работы Государственного
Бюджетного Учреждения Калужской
области «Медынский
психоневрологический интернат»
протокол № ____ от _____ 2014г.

АНКЕТА
по критериям эффективности работы
Государственного Бюджетного Учреждения Калужской области
«Медынский психоневрологический интернат»

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы учреждения, в которой Вам оказывают 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.

1. В который раз Вы обратились в учреждение за получением услуг?

Впервые

Повторно

2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе учреждения и порядке предоставления услуг?

Очень хорошо информирован(а)

Хорошо информирован(а)

Слабо информирован(а)

Не информирован(а)

3. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления услуг? Вам здесь комфортно?

Полностью

Скорее да

Скорее нет

Условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяет)

4. Как Вы оцениваете своевременность предоставления услуг, связанных с повседневным уходом, оказанием санитарно-гигиенических услуг с учетом состояния здоровья?
- Всегда оказываются своевременно
 - В основном оказываются своевременно
 - Оказываются своевременно
 - Указать среднее время ожидания
5. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны, внимательны?
- Да, всегда и в любой ситуации
 - Скорее да
 - Скорее нет
 - Абсолютно нет
6. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?
- Да
 - Скорее да
 - Скорее нет
 - Нет
7. Удовлетворяет ли Вас качество обслуживания в учреждении (уборка помещений, предоставление услуг по стирке белья) ?
- полностью
 - скорее да
 - скорее нет
 - не удовлетворяет
8. Удовлетворяют ли Вас условия проживания (чистота, оформление и освещение комнат, температурный режим, хранение личных вещей):
- Полностью
 - Скорее да

- Скорее нет
- Не удовлетворяет (указать, что именно не удовлетворяет)
-
-

9. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением услуг?

- Да
- Скорее да
- Скорее нет
- Нет

10. Удовлетворены ли Вы качеством питания?

- Полностью
- Скорее да
- Скорее нет
- Не удовлетворяет

11. Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):

- да
- скорее да
- скорее нет
- пока не знаю

Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых услуг:

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ г.

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