

Ежеквартально в ПНИ проводится анкетирование среди дееспособных проживающих о качестве предоставляемых услуг в ГБУКО «Медынский ПНИ».

## Анкета эффективности работы учреждения

Уважаемый получатель социальных услуг ! Сотрудники учреждения намерены узнать , Вашу оценку качество работы учреждения в целом . 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 учреждения в целом, и каждого подразделения в целом.

Дата заполнения : « 30 » « 11 » 2022 год.

1. Сколько времени Вы получаете социальные услуги в данном учреждении?

1 год или меньше года

2 – 5 лет

14 больше 5 – лет

2. Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставление услуг?

15 полностью

скорее да

скорее нет

условия не удовлетворяют (указать, что именно не удовлетворяют)

3. Устраивает ли Вас качество питания в интернате .

15 полностью

скорее да

скорее нет

нет

*Если качество питания не устраивает, укажите — что именно не устраивает:*

---

4. Удовлетворяет ли Вас качество предоставляемых медицинских услуг?

15 да

скорее да

скорее нет

нет

5. Удовлетворяет ли Вас качество и количество предоставления социально-педагогической услуги?

- 15 да  
 скорее да  
 скорее нет  
 нет

*Если не устраивают укажите ваши предложения*

---

**6. Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи?**

- 15 полностью удовлетворяет  
 частично  
 не удовлетворяют

*Если не удовлетворяет, укажите почему:* \_\_\_\_\_

**7. Устраивает ли Вас качество обслуживания в учреждении(уборка помещения, предоставленные услуги по стирке и смены белья) ?**

- 15 полностью  
 скорее да  
 скорее нет  
 не удовлетворяет

**8. Оцените в целом качество обслуживания в интернате?**

- 15 в целом удовлетворяет  
 не совсем удовлетворяет  
 не удовлетворяет

*Если не удовлетворяет, укажите — что именно:*

---

**9. Какими дополнительными социальными услугами на Ваш взгляд хотелось бы Вам воспользоваться?**

---

**10. Что, по Вашему мнению, следует сделать, чтобы улучшить качество Вашего проживания в данном учреждении ?**

*Внесите Ваши предложения .*

---

---

---

Дата заполнения «\_30\_» \_\_11\_\_ 2022 г.

**Благодарим Вас за участие в нашем опросе!**