

**Акт по результатам опроса получателей социальных услуг в рамках
независимой оценки качества оказания услуг
в Государственном автономном учреждении социального
обслуживания населения Свердловской области «Центр социальной
помощи семье и детям Артемовского района»
1 квартал 2021 года**

№	Вариант ответа	Количество ответивших
1.	Укажите Ваш пол:	
	<input type="checkbox"/> муж.	12
	<input type="checkbox"/> жен.	18
2	Укажите Ваш возраст:	
3.	Укажите предоставляемую Вам форму социального обслуживания:	
	<input type="checkbox"/> стационарная	0
	<input type="checkbox"/> полустационарная	30
	<input type="checkbox"/> домашняя	0
4.	Укажите наименование поставщика (поставщиков) социальных услуг:	
5	Вы удовлетворены качеством и полнотой информации о работе организации социального обслуживания (адрес, телефон, график работы, порядок обращения и проч.) и о порядке (перечне) предоставления социальных услуг в организации, предоставляемой по телефону, на официальном сайте в сети «Интернет», при личном обращении?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
6	Удовлетворены ли Вы доступностью условий оказания услуг?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
7	Удовлетворены ли Вы благоустройством и содержанием помещений организации социального обслуживания и территории, на которой она расположена?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
8	Достаточно ли быстро была предоставлена социальная услуга с момента Вашего обращения?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
9	Укажите среднее время ожидания приема к специалисту организации социального обслуживания при получении информации о работе организации, порядке предоставления социальных услуг	
	<input type="checkbox"/> менее 15 минут	30
	<input type="checkbox"/> от 15 до 30 минут	0
	<input type="checkbox"/> более 30 минут	0

10	Сотрудники организации социального обслуживания при оказании Вам услуг вежливы, доброжелательны и внимательны?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
11	Удовлетворены ли Вы компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
12	Изменилось ли качество Вашей жизни (жизни Ваших родственников) в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
13	Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления социальных услуг:	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
	<input type="checkbox"/> не могу оценить	
14	Если Вы участвуете в мероприятиях (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.), проводимых организацией социального обслуживания, удовлетворены ли Вы их качеством?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
	<input type="checkbox"/> не могу оценить	
15	Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию социального обслуживания за получением социальных услуг?	
	<input type="checkbox"/> да	30
	<input type="checkbox"/> нет	
16	Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг	нет

Директор



Т.Е.Гетманская