Протокол опроса
по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг в КГБУСО «Партизанский ПНИ» за 2023г, отделение по ул. Чкалова 32

ФИО: Шевякова Ольга Борисовна

№	Вариант ответа	Количество ответивших
	Всего проживающих/анкетируемых:	**132**
1.	***Укажите Ваш пол:***	
	☐ муж.	**56**
	☐ жен.	**76**
	На стац.лечении/ в отпуске:	**6**
	В розыске	**1**
2.	***Укажите Ваш возраст: Средний возраст***	**28**
	Не может выразить свое мнение:	**83**
	Прошли анкетирование	**49**
3.	***Укажите предоставляемую Вам форму социального обслуживания:***	
	☐ ***стационарная***	**132**
	☐ ***полустационарная***	
	☐ ***надомная***	
4.	***Укажите наименование поставщика (поставщиков) социальных услуг:***	
	КГБУСО «Партизанский ПНИ»	**49**
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***	
	☐ да	**49**
	☐ нет	
6.	***Удовлетворены ли Вы доступностью условий оказания услуг?***	
	☐ да	**49**
	☐ нет	
7.	***Удовлетворены ли вы благоустройством и содержанием помещений организации социального обслуживания и территории, на которой она расположена?***	
	☐ да	**49**
	☐ нет	

8.	***Достаточно ли быстро была предоставлена социальная услуга с момента вашего обращения:***	
	☐ да	**49**
	☐ нет	
9.	***Укажите среднее время ожидания приема к специалисту организации социального обслуживания при получении информации о работе организации, порядке***	

	предоставления социальных услуг			
	☐ менее 15 минут	**38**		
	☐ от 15 минут до 30 минут	**10**		
	☐ более 30 минут	**1**		
10.	***Сотрудники организации социального обслуживания при оказании вам услуг вежливы, доброжелательны и внимательны?***			
	☐ да	**49**		
	☐ нет			
11.	***Удовлетворены ли Вы компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг?***			
	☐ да	**49**		
	☐ нет			
12.	***Изменилось ли качество жизни Вашей жизни в положительную сторону в результате получения социальных услуг в данной организации?***			
	☐ да	**49**		
	☐ нет			
13.	***Удовлетворены ли Вы условиями предоставления социальных услуг в организации социального обслуживания?:***			
	условия предоставления услуг	***да***	***нет***	***не могу оценить***
1	☐ Жилое помещение	**49**		
2	☐ Наличие оборудования для предоставления социальных услуг	**49**		

3	□ питание	**49**		
4	□ мебель, мягкий инвентарь	**49**		
5	□ предоставление социально-бытовых, парикмахерских и гигиенических услуг	**40**		**9**
6	□ хранение личных вещей	**38**		**11**
7	□ оборудованные для инвалидов санитарно-гигиенические помещения	**49**		
8	□ санитарное содержание санитарно-технического оборудования	**49**		
9	□ порядок оплаты социальных услуг	**49**		
10	□ конфиденциальность предоставления социальных услуг	**49**		
11	□ график посещения родственниками в организации социального обслуживания	**40**		**9**
12	□ оперативность решения вопросов			
14.	***Если Вы участвуете в мероприятиях (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.), проводимых организацией социального обслуживания, удовлетворены ли Вы их качеством?***			
	□ да	**49**		
	□ нет			
	□ не могу оценить/не участвовал			
	Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых социальных услуг: ***- поставить на территории больше скамеек*** ***- чаще организовывать выезды на природу***			

Пожелание по улучшению качества предоставляемых социальных услуг:

Директор Е. В. Левченко