*Уважаемые клиенты организаций социального обслуживания!*

*Предлагаем Вам принять участие в опросе в целях получения информации о качестве оказания услуг организациями социального обслуживания Омской области (далее – организации социального обслуживания).*

*Большая просьба – отнеситесь внимательно к предложенным вопросам и заполните анкету до конца. Анкета заполняется просто. Внимательно прочитайте вопросы анкеты и выберите тот вариант ответа, который является наиболее подходящим для Вас (отметьте его любым знаком: "V", "+" и т.д.).*

*Полученные ответы будут рассматриваться Общественным советом при Министерстве труда и социального развития Омской области для подготовки рекомендаций по улучшению работы организаций социального обслуживания.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Напишите название организации социального обслуживания (далее – организация), в которой Вы получаете (получали) социальные услуги?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Считаете ли Вы доступными условия оказания социальных услуг в организации, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан?

|  |  |
| --- | --- |
| □ Да                                 □ Скорее нет, чем да□ Нет□ Затрудняюсь ответить |   |

1. Вы удовлетворены компетентностью (профессионализмом) специалистов организации (социальных работников, социальных педагогов, медицинских работников и т.д.) при предоставлении социальных услуг?

|  |  |
| --- | --- |
| □ Полностью удовлетворен□ Чем-то удовлетворен, чем-то нет□ Совсем не удовлетворен |   |

1. Приходилось ли Вам ожидать предоставления социальных услуг в организации, установленного при назначении услуг?

|  |  |
| --- | --- |
| □ Нет, услуги всегда оказываются в назначенное время□ Да, всегда□ Да, такое было несколько раз□ Услуга оказывается без очереди□ Затрудняюсь ответить |   |

1. Удовлетворяют ли Вас следующие условия предоставления социальных услуг в организации социального обслуживания:

5.1. Условия предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| □ Да                                □ Скорее нет, чем да |

□ Нет

□ Затрудняюсь ответить

5.2. Порядок оплаты социальных услуг

|  |
| --- |
| □ Да                                □ Скорее нет, чем да |

□ Нет

□ Затрудняюсь ответить

□ Услуга предоставляется бесплатно

5.3. Оперативность решения вопросов

|  |
| --- |
| □ Да                                □ Скорее нет, чем да |

□ Нет

□ Затрудняюсь ответить

1. Удовлетворяет ли Вас в целом качество и доступность социальных услуг, предоставляемых организацией?

|  |
| --- |
| □ Да                                 □ Скорее нет, чем да |

□ Нет

□ Затрудняюсь ответить

1. Изменилось ли качество Вашей жизни в положительную сторону в результате получения социальных услуг в организации?

|  |
| --- |
| □ Да                                □ Скорее нет, чем да |

□ Нет

□ Затрудняюсь ответить

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |

Расскажите коротко о себе:

1. Пол:

□ женский

□ мужской

1. Возраст (лет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Место жительство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Благодарим за участие в опросе!