**ОПРОС ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ**

**Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» Багаевского района Ростовской области**

**Опрос проводился в декабре 2019 года**

В опросе участвовали получатели услуг, находящиеся на обслуживании в социально-реабилитационном отделении п.Садовый – 20 человек.

|  |
| --- |
| 1. **Удовлетворены ли вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации социального обслуживания (при личном обращении, по телефону, на информационных стендах, на официальном сайте МБУ ЦСОГПВИ):**
 |
|  А) да; 20 –100%  | Б) нет.- 0 |
| 1. **Удовлетворены ли вы комфортом условий для ожидания предоставления услуг:**
 |
| - наличие комфортной зоны ожидания,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - наличие и понятность навигации внутри организации,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - наличие доступной питьевой воды,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - санитарное состояние помещений организации,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - наличие парковки,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - благоустройство прилегающей территории,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - доступность записи на получение услуг (по телефону или на официальном сайте, при личном посещении),  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - своевременность предоставления услуги (в соответствии с записью на прием к специалисту, датой госпитализации, графиком прихода социального работника) | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| 1. **Считаете ли Вы условия оказания услуг доступными для инвалидов? Наличие в помещениях и на прилегающей территории организации:**
 |
| - входных групп, оборудованных пандусами,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - выделенной стоянки для инвалидов,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - поручней, расширенных дверных проемов,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - сменных кресел-колясок,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| 1. **Удовлетворены ли вы доброжелательностью, вежливостью работников МБУ ЦСОГПВИ:**
 |
| - при первичном приеме,  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - при непосредственном оказании услуг (социальные работники, врач, медицинская сестра, санитарка и прочие работники),  | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - при дистанционном общении (по телефону, по электронной почте) | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| **5. Удовлетворены ли вы условиями оказания услуг МБУ ЦСОГПВИ:**  |
| - графиком работы организации, отдельных специалистов, компетентностью работников, | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - графиком прихода социального работника на дом (других специалистов) | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| - конфиденциальностью предоставления социальных услуг | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| -оперативностью решения вопросов | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |
| 1. **6. Вы готовы рекомендовать МБУ ЦСОГПВИ родственникам и знакомым (если бы была возможность выбора организации социальной сферы?**
 | А) да; 20-100%  | Б)нет - 0. |

Дата: 23 декабря 2019 г.