**Анкетирование удовлетворенности качеством социальных услуг**

**в ГКУ СО «Октябрьский СРЦН»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Вопрос** | **Полностью удовлетворен** | **Частично удовлетворен** | **Не удовлетворен** | **Затрудняюсь ответить** |
| **1** | **Удовлетворены ли Вы доступностью услуг** |  |  |  |  |
| **2** | **Удовлетворены ли Вы качеством бытовых условий** |  |  |  |  |
| **3** | **Удовлетворены ли Вы организацией питания** |  |  |  |  |
| **4** | **Оцените качество проведения медицинских процедур** |  |  |  |  |
| **5** | **Оцените качество социально-психологических услуг** |  |  |  |  |
| **6** | **Оцените качество предоставления социально- педагогических услуг** |  |  |  |  |
| **7** | **Удовлетворены ли Вы качеством и полнотой информации о перечне услуг и порядке их представления** |  |  |  |  |
| **8** | **Удовлетворены ли Вы предоставляемых социальных услуг** |  |  |  |  |
| **9** | **Соответствует ли Вашим требованиям учреждение по набору услуг** |  |  |  |  |