№ 1

**Уважаемый респондент!**

Мы высоко ценим Ваше мнение! Просим Вас ответить на вопросы анкеты, связанные с работой Комплексного центра социального обслуживания населения (далее – Центр). Полученные результаты будут использованы для того, чтобы сделать Ваше обслуживание лучше, и в этом нам не обойтись без Вашей помощи.

**1. Ваш пол:** а) муж. ☐ б) жен. ☐

**2. Ваш возраст**
а) до 60 лет ☐
б) от 61 до 74 лет ☐
в) от 75 до 89 лет ☐
г) старше 90 лет ☐

**3. Как давно Вы получаете социальные услуги в Центре?**
а) меньше 3 месяцев ☐
б) от 3 до 6 месяцев ☐
в) от 6 месяцев до 1 года ☐
г) более 1 года ☐

**4. Откуда Вы узнали о деятельности Центра?**
а) рассказали соседи, родственники, знакомые ☐
б) из средств массовой информации (газеты, телевидение) ☐
в) от работников социальной службы ☐
г) от работников здравоохранения ☐
д) другое _____

**5. Почему Вам необходимо социальное обслуживание в условиях стационара? (**выберите одну, самую главную причину)
а) устроенный быт ☐
б) поддержание состояния здоровья ☐
в) внимание, забота ☐
г) уход ☐
д) общение ☐
е) другое _____

**6. Выберите, пожалуйста, один вариант ответа на каждый вопрос** (отметьте нужный ответ)

| № | Критерий | Да | Частично | Нет |
|---|---|---|---|---|
| 6.1 | Услуги Центра мне помогли | | | |
| 6.2 | Сотрудники Центра озабочены моей безопасностью | | | |
| 6.3 | Сотрудники Центра вежливы и дружелюбны | | | |
| 6.4 | Порядок и условия предоставления услуг мне понятны | | | |
| 6.5 | Мое мнение учитывается при планировании услуги | | | |
| 6.6 | Я удовлетворен(а) качеством питания в Центре | | | |
| 6.7 | Я удовлетворен(а) качеством медицинского обслуживания и лечения в Центре | | | |
| 6.8 | Я удовлетворен(а) организацией досуга в Центре | | | |
| 6.9 | Я получаю именно те услуги, в которых нуждаюсь | | | |
| 6.10 | Я бы порекомендовал(а) услуги Центра своим родственникам или знакомым | | | |
| 6.11 | Я воспользуюсь услугами Центра, если у меня еще раз возникнут проблемы | | | |

**7. Есть ли другие услуги, которые, по Вашему мнению, могли бы Вам помочь больше?** Да ☐ Нет ☐
если «да», то какие?_____

**8. Как, на Ваш взгляд, можно улучшить обслуживание в Центре?**
_____
_____
_____

**9. Что бы Вы хотели добавить?**
_____
_____
_____
_____

СПАСИБО!