**Результаты анкетирования по оценке качества и доступности социальных и медицинских услуг   
ГКУ "Прохладненский детский дом-интернат" МТиСЗ КБР**

**2 квартал 2020 года**

На официальном сайте государственного казенного учреждения "Прохладненский детский дом-интернат" Министерства труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики опубликована анкета по оценке качества и доступности социальных и медицинских услуг. С начала 2020 года в анкетировании принял участие 1 респондент.

**Сводка ответов:**

1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?

* Да - 1
* Нет - 0

2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации?

* Да - 1
* Нет - 0

3. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?

* Да - 1
* Нет - 0

4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"?

* Да - 1
* Нет - 0

5. Своевременно ли Вам была предоставлена услуга в организации, в которую Вы обратились (в соответствии со временем записи на прием к специалисту (консультацию), со сроками, установленными индивидуальной программой предоставления социальных услуг, и прочее)?

* Да (услуга предоставлена своевременно или ранее установленного срока) -1
* Нет (услуга предоставлена с опозданием) - 0

6. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении в регистратуре или у специалиста организации) и прочие условия)?

* Да - 1
* Нет - 0

7. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?

* Да - 1
* Нет - 0

8. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации?

* Да - 1
* Нет - 0

9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники регистратуры, справочной, приемного отделения, кассы, приемной комиссии и прочие работники)?

* Да - 1
* Нет - 0

10. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (врачи, социальные работники, работники, осуществляющие экспертно-реабилитационную диагностику, преподаватели, тренеры, инструкторы, библиотекари, экскурсоводы и прочие работники)?

* Да - 1
* Нет - 0

11. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел "Часто задаваемые вопросы", анкета для опроса граждан на сайте и прочие.)?

* Да - 1
* Нет - 0

12. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)?

* Да - 1
* Нет - 0

13. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?

* Да - 1
* Нет - 0

14. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов, периодичностью прихода социального работника на дом и прочие); навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее)?

* Да - 1
* Нет - 0

15. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?

* Да - 1
* Нет - 0

16. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:

* -

17. Ваш пол

* Мужской - 1
* Женский - 0

18. Ваш возраст: 45