**МОНИТОРИНГ**

**удовлетворенности качеством предоставления социальных услуг, среди проживающих в учреждении граждан в 2016 году**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Критерии | **I квартал, %** | **II квартал, %** | **III квартал, %** | **IV квартал, %** | **Итог , %** |
| 1. *Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг:*   - Хорошо информированы  - Слабо информированы  - Не информированы | 29.03.16  (20 человек)  100  -  - | 28.06.16  (25 человек)  100  -  - | 29.09.16  (23 человека)  100  -  - | 20.12.16  (15 человек)  80  20  - | 95  5  - |
| 1. *Удовлетворяют ли Вас условия (помещение, имеющееся оборудование, мебель, мягкий инвентарь и пр.) предоставления социальных услуг? Вам здесь комфортно:*   - полностью  - частично  - условия не удовлетворяют | 96  4  - | 100  -  - | 100  -  - | 87  13  - | 96  4  - |
| 1. *Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников ГУТО «Белевский психоневрологический интернат»:*   - да  - нет  - частично | 97  3 | 100  - | 100  - | 68  26  6 | 92  7  1 |
| 1. *Считаете ли Вы, что работники учреждения вежливы и доброжелательны:*   - Да, всегда и в любой ситуации  - Скорее, нет  - Абсолютно нет | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - |
| 1. *Удовлетворяет ли Вас качество питания:*   - полностью  - частично  - не удовлетворяет | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - | 80  20  - | 95  5  - |
| 1. *Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим:*   - полностью  - частично  - не удовлетворяют | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - | 67  13  20 | 92  7  1 |
| 1. *Удовлетворяет ли Вас, как хранятся Ваши личные вещи:*   - полностью  - частично  - не удовлетворяет | 100  -  - | 97  3  - | 100  -  - | 74  26  - | 93  7  - |
| 1. *Удовлетворяет ли Вас качество проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.):*   - полностью  - частично  - не удовлетворяет | 100  -  - | 100  -  - | 100  -  - | 94  6  - | 99  1  - |
| 1. *Посоветуете ли Вы своим родственникам или знакомым обратиться в данное учреждение за получением социальных услуг:*   - да  - нет  - пока не знаю | 80  -  20 | 100  -  - | 96  -  4 | 94  -  6 | 93  -  7 |