

Анкета оценки качества предоставления социально-психологических услуг отделения социально-психологической помощи МУ «КЦСОН» Сосновского муниципального района

1. Сколько раз Вы обращались в отделение помощи семье и детям для получения социально-психологических услуг?

<input checked="" type="checkbox"/>	От 1 до 3-х раз
<input type="checkbox"/>	От 3-х до 7 раз
<input type="checkbox"/>	Более 7 раз

2. Откуда Вы получили информацию о том, как получить услугу

<input type="checkbox"/>	СМИ
<input type="checkbox"/>	От знакомых
<input checked="" type="checkbox"/>	При личном приёме в учреждение
<input type="checkbox"/>	По телефону учреждения
<input type="checkbox"/>	Другое

3. На Ваш взгляд, достаточно ли информировано население о видах и порядке предоставления услуг?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да, вполне
<input type="checkbox"/>	Недостаточно

4. Приходилось ли Вам жаловаться на качество предоставления услуг в вышестоящие инстанции?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

5. Удовлетворяет ли Вас график работы отделения помощи семье и детям МУ «КЦСОН»?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да
<input type="checkbox"/>	Нет

6. Удовлетворены ли Вы помещением и местом, в котором проводится прием населения?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да, вполне
<input type="checkbox"/>	Недостаточно

7. Как Вы оцениваете работу специалистов отделения помощи семье и детям?

<input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо
<input type="checkbox"/>	Удовлетворительно
<input type="checkbox"/>	Неудовлетворительно

8. Удовлетворило ли Вас качество оказанных услуг?

<input checked="" type="checkbox"/>	Да, вполне
<input type="checkbox"/>	Недостаточно

9. Ваши предложения, рекомендации по повышению качества и доступности предоставляемых услуг не устраивает размер материальной помощи

Дата заполнения анкеты 27.05.15