

## Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством  
предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»

Ф.И.О. клиента Русаков Александр Михайлович№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Архипова Е.Г.1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими  
средствами?

1.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	
1.3. Не всегда	

2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?

2.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.1. Иногда	
2.3. Я сам о себе заботюсь.	

3. Нравится ли Вам питание в столовой?

3.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	
3.3. Не всегда	

4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?

4.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
4.2. Нет	
4.3. Не всегда	
4.4. Стираю и стригусь сам.	

5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?

5.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
5.2. Нет	
5.3. Не всегда	
5.4. Не участвую	

6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?

6.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2. Нет	
6.3. Я в ней не нуждаюсь	

7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?

7.1 Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	
7.3. На 50%	

8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь,  
оформление и освещение комнат, температурный режим?

8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	
8.3. Не удовлетворяет	

9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?

8.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	

## Приложение 9

## Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»

Ф.И.О. клиента Москалев Владимир Степанович№ корпуса 3Ф.И.О. социального работника Архипова Е. Г.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?	
1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?	
2.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботуюсь.	<input type="checkbox"/>
3. Нравится ли Вам питание в столовой?	
3.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?	
4.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
4.2. Нет	<input type="checkbox"/>
4.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
4.4. Стираю и стригусь сам.	<input type="checkbox"/>
5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?	
5.1. Да	<input type="checkbox"/>
5.2. Нет	<input type="checkbox"/>
5.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
5.4. Не участвую	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?	
6.1. Да	<input type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?	
7.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input type="checkbox"/>
8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?	
8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>
9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?	
8.1. Всё устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>

## Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством  
предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»

Ф.И.О. клиента Ладир Александрович№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Брашине Е. Г.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?	
1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?	
2.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботуюсь.	<input type="checkbox"/>
3. Нравится ли Вам питание в столовой?	
3.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?	
4.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
4.2. Нет	<input type="checkbox"/>
4.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
4.4. Стираю и стригусь сам.	<input type="checkbox"/>
5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?	
5.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
5.2. Нет	<input type="checkbox"/>
5.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
5.4. Не участвую	<input type="checkbox"/>
6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?	
6.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input type="checkbox"/>
7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам сопутствующих услуг?	
7.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input type="checkbox"/>
8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?	
8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>
9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?	
8.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>

## Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»  
Ф.И.О. клиента Ренат Кеметалиши Чирчиладзе  
№ корпуса 3  
Ф.И.О. социального работника Архипова Е.Г.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?	
1.1. Да	✓
1.2. Нет	
1.3. Не всегда	
2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?	
2.1. Да	✓
2.2. Иногда	
2.3. Я сам о себе заботлюсь.	
3. Нравится ли Вам питание в столовой?	
3.1. Да	✓
3.2. Нет	
3.3. Не всегда	
4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?	
4.1. Да	
4.2. Нет	✓
4.3. Не всегда	
4.4. Стираю и стригусь сам.	
5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?	
5.1. Да	
5.2. Нет	
5.3. Не всегда	
5.4. Не участвую	✓
6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?	
6.1. Да	
6.2. Нет	
6.3. Я в ней не нуждаюсь	
7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?	
7.1. Да	
7.2. Нет	✓
7.3. На 50%	
8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?	
8.1. Полностью	✓
8.2. Частично	
8.3. Не удовлетворяет	
9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?	
8.1. Все устраивает на 100%	✓
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	

## Приложение 9

## Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»

Ф.И.О. клиента Федорин Константин Александрович№ корпуса 3Ф.И.О. социального работника Архипова В.Г.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?

1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>

2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?

2.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботуюсь.	<input type="checkbox"/>

3. Нравится ли Вам питание в столовой?

3.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>

4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?

4.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
4.2. Нет	<input type="checkbox"/>
4.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
4.4. Стираю и стригусь сам.	<input type="checkbox"/>

5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?

5.1. Да	<input type="checkbox"/>
5.2. Нет	<input type="checkbox"/>
5.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
5.4. Не участвую	<input checked="" type="checkbox"/>

6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?

6.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input type="checkbox"/>

7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?

7.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input type="checkbox"/>

8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?

8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>

9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?

8.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>

## Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством  
предоставляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»  
Ф.И.О. клиента Хабанов Руслан Александрович  
№ корпуса 1  
Ф.И.О. социального работника Маркинъ Е.Г.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?	
1.1. Да	
1.2. Нет	✓
1.3. Не всегда	
2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?	
2.1. Да	
2.2. Иногда	
2.3. Я сам о себе заботочусь.	
3. Нравится ли Вам питание в столовой?	
3.1. Да	✓
3.2. Нет	
3.3. Не всегда	
4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?	
4.1. Да	
4.2. Нет	✓
4.3. Не всегда	
4.4. Стираю и стригусь сам.	
5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?	
5.1. Да	
5.2. Нет	
5.3. Не всегда	
5.4. Не участвую	
6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?	
6.1. Да	
6.2. Нет	✓
6.3. Я в ней не нуждаюсь	
7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?	
7.1. Да	
7.2. Нет	
7.3. На 50%	
8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?	
8.1. Полностью	✓
8.2. Частично	
8.3. Не удовлетворяет	
9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?	
8.1. Все устраивает на 100%	
8.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	✓
8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	