

## Приложение 9

## Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством предоставляемых социальных услуг

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

Ф.И.О. клиента

№ корпуса

Ф.И.О. социального работника

Денисов Александр ГригорьевичАрхипова 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"/>
2.1. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботочусь.	<input type="checkbox"/>
3. Нравится ли Вам питание в столовой?	
3.1. Да	<input type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input checked="" 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 type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input 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. 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 Киселев Николай Александрович

№ корпуса 1

Ф.И.О. социального работника Архипова В.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

2.1. Иногда

2.3. Я сам о себе забочусь.

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 Бендер Сергея Гавеев№ 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	<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 заботлюсь.	<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 type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input 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. 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 Белотелков Виктор Иванович№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Архангельская 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 заботлюсь.	<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 type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input 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 type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input checked="" 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 Михаил Олегович

№ корпуса 1

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

2.1. Иногда

2.3. Я сам о себе заботуюсь.

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 Кадыров Руслан Александрович№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Кржанова В.Д.

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                     |                                     |
| 2.2. Иногда                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2.3. Я сам о себе заботюсь. |                                     |

3. Нравится ли Вам питание в столовой?

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

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                  |                                     |
| 6.2. Нет                 |                                     |
| 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    |                                     |
| 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         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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.                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет) |                                     |