

Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством предоставляемых социальных услуг

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

Ф.И.О. клиента

Лягушкин Юрий Васильевич

№ корпуса

1

Ф.И.О. социального работника

Архипова Т.Д.

1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?	
1.1. Да	
1.2. Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
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 забочусь.	
3. Иравится 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 Романов Владимир Васильевич№ корпуса 3Ф.И.О. социального работника Красилова 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. Иравится 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 Масников Герман Семёнович
 № корпуса 3
 Ф.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 забочусь.	<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 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

№ корпуса

Ф.И.О. социального работника

Луценко Ольга Николаевна3Фролова В.Д.

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 забочусь.	<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 checked="" 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
представляемых социальных услуг

в ГБУ «Краснинский дом-интернат для граждан, имеющих психические расстройства»
 Ф.И.О. клиента Санин Станислав Викторович
 № корпуса 3
 Ф.И.О. социального работника Гришина Е.В.

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)	