**АНКЕТА ДЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГАСУ НСО «ОДМ»**

**1.Сведения о клиенте**:

а) Пол мужской женский

б) Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_лет

в) Номер корпуса \_\_\_\_ номер отделения \_\_\_\_\_

**2. Качество оказания социального обслуживания:**

а) Как Вы оцениваете условия проживания в отделении по 5-ти бальной системе 1 2 3 4 5

б) Ваши советы и пожелания по улучшению бытовых условий в отделении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) Укажите на недостатки в оказании социальных услуг и меры, которые необходимо применить для их ликвидации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.Качество оказания медицинской помощи в учреждении:**

а) Как Вы оцениваете качество медицинского обслуживания в отделении по 5-ти бальной системе 1 2 3 4 5

б) Какие недостатки медицинского обслуживания в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) Оцените работу медицинского персонала в Вашем отделении по 5-ти бальной системе:

- врачебный персонал 1 2 3 4 5

- медсестры палатные 1 2 3 4 5

- сиделки 1 2 3 4 5

г) Какую медицинскую помощь Вы хотели бы получать, проживая в нашем учреждении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.Качество питания в учреждении:**

а) Как Вам нравится меню по 5-ти бальной системе 1 2 3 4 5

б) Как Вы оцениваете приготовление блюд по 5-ти бальной системе

 1 2 3 4 5

в) Как Вы оцениваете подачу блюд по 5-ти бальной системе

 1 2 3 4 5

г) Оцените работу буфетчиц по 5-ти бальной системе

 1 2 3 4 5

д) Ваши пожелания по улучшению качества питания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПАСИБО!**