

## Приложение 9

Карта мониторинга удовлетворенности клиентами качеством  
представляемых социальных услуг

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

Ф.И.О. клиента Хакама Руслан А№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Архипова Е.Н.

<b>1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?</b>	
1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
<b>2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?</b>	
2.1. Да	<input type="checkbox"/>
2.1. Иногда	<input checked="" type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботюсь.	<input type="checkbox"/>
<b>3. Нравится ли Вам питание в столовой?</b>	
3.1. Да	<input type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?</b>	
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"/>
<b>5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?</b>	
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"/>
<b>6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?</b>	
6.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input type="checkbox"/>
<b>7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?</b>	
7.1. Да	<input type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?</b>	
8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>
<b>9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?</b>	
9.1. Все устраивает на 100%	<input type="checkbox"/>
9.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input checked="" type="checkbox"/>
9.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>
<b>10. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг</b>	
10.1. Хорошо информирован	<input checked="" type="checkbox"/>
10.2. Слабо информирован	<input type="checkbox"/>
10.3. Не информирован	<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 Городец Владимир И.№ корпуса 1Ф.И.О. социального работника Муришев В.Г.

<b>1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?</b>	
1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
<b>2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?</b>	
2.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботюсь.	<input type="checkbox"/>
<b>3. Нравится ли Вам питание в столовой?</b>	
3.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
<b>4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?</b>	
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"/>
<b>5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?</b>	
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"/>
<b>6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?</b>	
6.1. Да	<input type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?</b>	
7.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input type="checkbox"/>
<b>8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?</b>	
8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>
<b>9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?</b>	
9.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
9.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
9.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>
<b>10. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг</b>	
10.1. Хорошо информирован	<input checked="" type="checkbox"/>
10.2. Слабо информирован	<input type="checkbox"/>
10.3. Не информирован	<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 Шевцова Елена А.

№ корпуса 3

Ф.И.О. социального работника Архипова В.Г.

<b>1. Устраивает ли Вас обеспечение мягким инвентарем, обувью и гигиеническими средствами?</b>	
1.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
1.2. Нет	<input type="checkbox"/>
1.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
<b>2. Получаете ли Вы необходимое лечение, лекарства, заботу и уход во время болезни?</b>	
2.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2. Иногда	<input type="checkbox"/>
2.3. Я сам о себе заботлюсь.	<input type="checkbox"/>
<b>3. Нравится ли Вам питание в столовой?</b>	
3.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
3.2. Нет	<input type="checkbox"/>
3.3. Не всегда	<input type="checkbox"/>
<b>4. Устраивает ли Вас бытовое обслуживание?</b>	
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"/>
<b>5. Устраивает ли Вас культурно – развлекательная программа?</b>	
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"/>
<b>6. Устраивает ли Вас оказанная помощь для общения с родственниками?</b>	
6.1. Да	<input type="checkbox"/>
6.2. Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
6.3. Я в ней не нуждаюсь	<input type="checkbox"/>
<b>7. Довольны ли Вы работой персонала при предоставлении Вам соцуслуг?</b>	
7.1. Да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.2. Нет	<input type="checkbox"/>
7.3. На 50%	<input type="checkbox"/>
<b>8. Удовлетворяют ли Вас качество уборки помещений, в которых Вы находитесь, оформление и освещение комнат, температурный режим?</b>	
8.1. Полностью	<input checked="" type="checkbox"/>
8.2. Частично	<input type="checkbox"/>
8.3. Не удовлетворяет	<input type="checkbox"/>
<b>9. Как Вы оцениваете свои условия проживания в интернате?</b>	
9.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
9.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
9.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>
<b>10. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг</b>	
10.1. Хорошо информирован	<input checked="" type="checkbox"/>
10.2. Слабо информирован	<input type="checkbox"/>
10.3. Не информирован	<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

*Чекан Николай Ф.*

№ корпуса

*3*

Ф.И.О. социального работника

*Архипова В.В.*

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 заботусь.	<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?	
9.1. Все устраивает на 100%	<input checked="" type="checkbox"/>
9.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил.	<input type="checkbox"/>
9.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)	<input type="checkbox"/>
10. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг	
10.1. Хорошо информирован	<input checked="" type="checkbox"/>
10.2. Слабо информирован	<input type="checkbox"/>
10.3. Не информирован	<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

*Пасюров Игорь Ф.*

№ корпуса

*1*

Ф.И.О. социального работника

*Бржинова В.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?**

9.1. Все устраивает на 100%

9.2. Устраивает, но кое-что я бы изменил,

9.3. Не устраивает ( указать, что именно не удовлетворяет)

**10. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг**

10.1. Хорошо информирован

10.2. Слабо информирован

10.3. Не информирован