

Периодичность представления Отчета: ежеквартально (нарастающим итогом) по состоянию на 01 апреля, 01 июля, 01 октября, 01 января.

Сроки представления Отчета: 05 число месяца, следующего за отчетным (нарастающим итогом)

ОТЧЕТ

о результатах анкетирования инвалидов на предмет удовлетворенности качеством и набором социально-реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, оказываемых специалистами учреждения (далее – Отчет)

(наименование учреждения)

по состоянию на _____

Одним из способов оценки удовлетворенности получателей социально-реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий качеством оказываемых услуг в учреждении является анкетирование получателей реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий на предмет удовлетворенности качеством услуг.

ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД АНАЛИЗ АНКЕТ ПОКАЗАЛ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

	Наименование показателей	Данные по состоянию на _____ года	Управленческое решение
1.	Количество инвалидов (их законных или уполномоченных)		

	представителей), принявших участие в анкетировании (чел.), в т.ч. указать количество мужчин/женщин, какого возраста		
2.	Количество инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), удовлетворенных качеством, полнотой и доступностью информации (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте организации) о работе организации, в том числе о перечне и порядке предоставления социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг (указать количество человек из общего числа опрошенных инвалидов)	«да» - _____ чел.; «скорее да» _____ чел.; «скорее нет» _____ чел.; «нет» _____ чел.	
3.	Доля инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), удовлетворенных качеством, полнотой и доступностью информации (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте организации) о работе организации, в том числе о перечне и порядке предоставления социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг (указать долю инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов или их законных или уполномоченных представителей), от общего числа опрошенных инвалидов	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
4.	Доля инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), считающих доступными условия оказания социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг в организации, в том числе для инвалидов и других маломобильных групп граждан, от общего числа опрошенных инвалидов	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
5.	Доля инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), удовлетворенных качеством предоставления социально-реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, от общего числа опрошенных инвалидов	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
6.	Доля инвалидов (их законных или уполномоченных представителей), оценивающих доступность объекта, оказывающего социально-реабилитационные (абилитационные) услуги, и территории, на которой она расположена, от общего числа опрошенных инвалидов	Высокое - _____ (%) Хорошее – _____ (%) Удовлетворительное – _____ (%) Низкое – _____ (%)	

7.	Доля инвалидов, которые ожидали предоставление социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг в организации, оказывающей социально-реабилитационные и (или) абилитационные услуги от общего числа опрошенных инвалидов	От 1 недели до 1 месяца от срока, установленного при назначении данной услуги _____% Более 1 месяца от срока, установленного при назначении данной услуги _____%	
8.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов среднее время ожидания приема у которых к специалисту организации, оказывающей социально-реабилитационные и (или) абилитационные услуги, при личном обращении для получения информации о работе организации, порядке предоставления социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг составило	Более 15 минут _____% 02 Менее 15 минут _____% 03 Другое _____%	
9.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, считающих, что сотрудники учреждения, оказывающие социально-реабилитационные и (или) абилитационные услуги, вежливы и доброжелательны	Да – _____(%) Скорее да – _____(%) Скорее нет – _____(%) Нет – _____(%)	
10.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, оценивающих персонал, оказывающий социально-реабилитационные и (или) абилитационные услуги в учреждении, в части профессиональных компетенций, как	Высокий профессионализм и компетентность персонала _____% Компетентен, достаточный уровень профессионализма _____% Скорее компетентен, чем не компетентен _____% Скорее не компетентен, чем компетентен _____% Не компетентен _____%	

11.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, у которых изменилось качество жизни в результате получения социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг в организации	Значительно улучшилось _____ % Улучшилось _____ % Скорее улучшилось _____ % Скорее ухудшилось _____ % Ухудшилось _____ %	
12.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, удовлетворенных наличием реабилитационного оборудования для предоставления социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
13.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, удовлетворенных оборудованным для инвалидов санитарно-гигиеническим помещением	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
14.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, удовлетворенных оперативностью решения вопросов по оказанию социально-реабилитационных и (или) абилитационных услуг	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
15.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, удовлетворенных качеством проводимых мероприятий, имеющих групповой характер (оздоровительных, досуговых, профилактических и пр.)	Да – _____ (%) Скорее да – _____ (%) Скорее нет – _____ (%) Нет – _____ (%)	
16.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов	Отношение улучшается _____ (%) Отношение осталось без изменений _____ (%) Отношение ухудшилось _____ (%)	
17.	Доля инвалидов от общего числа опрошенных инвалидов, желающих порекомендовать при необходимости социально-реабилитационные и	Да, я всегда рекомендую услуги организации _____ %	

	(или) абилитационные услуги, предоставляемые организацией, своим родственникам или знакомым	Да _____ %
		Скорее да _____ %
		Скорее нет _____ %
		Нет _____ %

Руководитель _____ (Ф.И.О.) номер телефона _____
 (подпись)

Лицо, ответственное за составление отчета _____ (Ф.И.О.) номер телефона _____