

Результаты опроса о качестве муниципальных услуг, оказываемых муниципальными образовательными организациями

МАДОУ МО Динской район "Детский сад № 63"

Дата проведения анкетирования

29.11.2021-10.12.2021г.

Кол-во опрошенных респондентов

442

| Вопросы анкеты | Кол-во респондентов, выбравших данный ответ на вопрос |
|--|---|
| 1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации? | 442 |
| Да | 442 |
| Нет (переход к вопросу 3) | 0 |
| 2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? | 442 |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 3. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? | 442 |
| Да | 442 |
| Нет (переход к вопросу 5) | 0 |
| 4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"? | 442 |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 5. Своевременно ли Вам была предоставлена услуга в организации, в которую Вы обратились (в соответствии со временем записи на прием к специалисту (консультацию), с датой госпитализации (диагностического исследования), со сроками, установленными индивидуальной программой предоставления социальных услуг, и прочее)? | 442 |
| Да (услуга предоставлена своевременно или ранее установленного срока) | 442 |
| Нет (услуга предоставлена с опозданием) | 0 |

| | |
|---|-----|
| 6. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении в регистратуре или у специалиста организации) и прочие условия)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 7. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности? | |
| Да | 2 |
| Нет (переход к вопросу 9) | 0 |
| 8. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации? | |
| Да | 2 |
| Нет | 0 |
| 9. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники регистратуры, справочной, приемного отделения, кассы, приемной комиссии и прочие работники)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 10. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (врачи, социальные работники, работники, осуществляющие экспертно-реабилитационную диагностику, преподаватели, тренеры, инструкторы, библиотекари, экскурсоводы и прочие работники)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 11. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение | |
| Да | 442 |
| Нет (переход к вопросу 13) | 0 |
| 12. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 13. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |

| | |
|--|-----|
| 14. Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов, периодичностью прихода социального работника на дом и прочие); навигацией внутри организации (наличие информационных табличек, указателей, сигнальных табло, инфоматов и прочее)? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |
| 15. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации? | |
| Да | 442 |
| Нет | 0 |

Руководитель ОО

подпись

МП

