

**БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДИНСКОЙ РАЙОН
«ДЕТСКИЙ САД №1»**

П Р И К А З

29.11.2021 г.

№ 82 О/Д

ст. Динская

**Об изучении мнения населения муниципального образования
Динской район о качестве муниципальных услуг, оказываемых в
БДОУ МО Динской район «Детский сад №1»**

На основании приказа УО администрации МО Динской район №695 от 25.11.2021 г. «Об изучении мнения населения муниципального образования Динской район о качестве муниципальных услуг, оказываемых муниципальными образовательными организациями муниципального образования Динской район», в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Динской район от 03.09.2014 года №1227 «Об утверждении Порядка изучения мнения населения муниципального образования Динской район о качестве муниципальных услуг, оказываемых муниципальными учреждениями муниципального образования Динской район», в целях выявления степени удовлетворенности населения качеством предоставляемых муниципальных услуг, оказываемых муниципальными образовательными организациями муниципального образования Динской район **п р и к а з ы в а ю:**

1. Воспитателям провести опрос получателей услуг в срок до **10 декабря 2021 года** согласно анкеты для проведения опроса (приложение 1);
2. Разместить на официальном сайте образовательной организации в сети «Интернет» информацию о проведении опроса получателей услуг о качестве условий оказания услуг образовательными организациями социальной (далее – опрос) – отв. Шишиморова А.М.
3. Предоставить скан-копию результатов опроса за подписью руководителя в срок до **13 декабря 2021 года** согласно форме (приложение 2) по электронной почте selivanova-LN@mail.ru (Селиванова Л.Н.) – отв. заведующий ДОУ Зайченко О.Н.
4. Разместить на официальном сайте образовательной организации в сети «Интернет» результаты опроса по анализу удовлетворенности качеством образовательного процесса в образовательной организации до **13 декабря 2021 года**.
5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

С приказом ознакомлены:

Шишиморова А.М.

Заведующий БДОУ МО Динской район
«Детский сад №1»

О.Н.Зайченко



Анкета
для опроса получателей услуг о качестве условий оказания услуг организациями
социальной сферы

Уважаемый участник опроса!

Опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы (школы, театры, музеи, культурно-досуговые центры, больницы, поликлиники, организации социального обслуживания, детские сады, бюро медико-социальной экспертизы и прочие организации).

Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу организаций социальной сферы и повысить качество оказания услуг населению.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно.

Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы гарантируется.

1. При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации? **Да Нет** (переход к вопросу 3)
2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? **Да Нет**
3. Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности? **Да Нет** (переход к вопросу 5)
4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"? **Да Нет**
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)?¹ **Да** (услуга предоставлена своевременно или ранее установленного срока) **Нет** (услуга предоставлена с опозданием)
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 Нет**
7. Имеете ли Вы (или лицо, представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности? **Да Нет** (переход к вопросу 9)
8. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации? **Да Нет**
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 Нет**
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 Нет**

11. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел "Часто задаваемые вопросы", анкета для опроса граждан на сайте и прочие.)? **Да Нет** (переход к вопросу 13)

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 Нет**

13. Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)? **Да Нет**

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 Нет**

15. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации? **Да Нет**

16. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе:

17. Ваш пол **Мужской Женский**

18. Ваш возраст _____ (укажите сколько Вам полных лет)

Благодарим Вас за участие в опросе!

Заполняется организатором опроса или анкетером.

1. Название населенного пункта, в котором проведен опрос (напишите)

2. Полное название организации социальной сферы, в которой проведен опрос получателей услуг (напишите)

¹ Для получателей услуг организаций в сфере охраны здоровья, социального обслуживания и федеральных учреждений медико-социальной экспертизы.