**Оценка качества оказания услуг**

**Уважаемый пользователь!**

В целях проведения мониторинга качества предоставления государственных и муниципальных услуг предлагаем Вам поучаствовать в опросе!

Заполненную анкету направлять:

в электронной форме – на адрес электронной почты: [ip-depart@medkirov.ru](mailto:ip-depart@medkirov.ru) или

в письменной форме – в министерство здравоохранения Кировской области

(610019, г. Киров, ул. К. Либкнехта, д. 69).

**Укажите ведомство/МФЦ, в котором была получена услуга:** министерство здравоохранения Кировской области.

**Укажите наименование услуги:**

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

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

**Укажите каким способом Вы получали данную услугу?**

при обращении на ЕПГУ/РПГУ

при обращении лично в ведомство

при обращении на сайт ведомства

при обращении лично в МФЦ

**Укажите, где Вы получили информацию об услуге?**

на ЕПГУ/РПГУ

лично в ведомстве

по телефону ведомства

на официальном сайте ведомства

лично в МФЦ

на официальном сайте МФЦ

по телефону МФЦ

в СМИ/социальных сетях

от знакомых

иное

**Удовлетворены ли Вы качеством оказания услуги в целом?**

да

нет

затрудняюсь ответить

**Удовлетворены ли Вы результатом оказания услуги?**

да

нет

затрудняюсь ответить

**Оцените вежливость сотрудника ведомства/МФЦ по шкале от 1 до 5:**

1

2

3

4

5

**Оцените комфортность условий получения услуги по шкале от 1 до 5:**

1

2

3

4

5

**Оцените доступность информации о порядке получения услуги по шкале от 1 до 5:**

1

2

3

4

5

**Укажите Ваш пол**

мужской

женский

**Укажите Ваш возраст**

14-18 лет

18-24 лет

25-35 лет

36-54 лет

55 и старше

Вы можете оставить подробный отзыв о качестве предоставления услуги, описать положительные и отрицательные моменты, возникающие при получении услуги, высказать предложения и пожелания по улучшению качества оказания услуги.

**Отзыв:** *(написание отзыва текстом)*

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

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

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

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

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

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

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

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