**HODNOTIACI DOTAZNÍK pre RODINNÝCH PRÍSLUŠNÍKOV**

**PRIJÍMATEĽA SOCIÁLNYCH SLUŽIEB.**

***Dovoľte nám prosím požiadať Vás o zodpovedanie otázok, týkajúcich sa poskytovania služieb v našom zariadení. Výsledky odpovedí z prieskumu nám pomáhajú skvalitňovať služby pre Vašich blízkych.***

1. **Aký je Váš prvý dojem pri vstupe do nášho zariadenia ?**
* príjemný, pozitívny
* nepríjemný, negatívny
* iný: ....................................................................................................................................
1. **Ste spokojná/ý s prístupom pracovníkov sociálneho oddelenia k Vám a k Vášmu rodinnému príslušníkovi ?**
* som spokojná/ý
* nie som spokojná/ý
* iné: ....................................................................................................................................
1. **Ste spokojná/ý s prístupom zdravotníckeho personálu k Vám a k Vášmu rodinnému príslušníkovi ?**
* som spokojná/ý
* nie som spokojná/ý
* iné: ....................................................................................................................................
1. **Ste spokojná/ý s kvalitou kultúrnych akcií a záujmových aktivít ponúkaných Vášmu príbuznému v našom zariadení ?**
* som spokojná/ý
* nie som spokojná/ý
* iné: ....................................................................................................................................
1. **Ste spokojná/ý s vybavením a čistotou izieb, spoločných priestorov a celkovou úrovňou bývania v zariadení ?**
* som spokojná/ý
* nie som spokojná/ý
* čo by Ste zmenili: .............................................................................................................
1. **Splnili sa nástupom Vášho príbuzného do zariadenia Vaše očakávania od poskytovanej sociálnej služby?**
* áno
* nie
* neviem posúdiť
* ak nie, uveďte Vaše predstavy: ........................................................................................

...........................................................................................................................................

1. **Ako hodnotíte celkovú úroveň poskytovania starostlivosti Vášmu rodinnému príslušníkovi ?**

**Zakrúžkujte prosím číslo na stupnici od 1 do 5 (1 = výborne, 5 = nedostatočne)**

**○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5**

1. **Aké služby podľa Vás v zariadení chýbajú ?**
* žiadne
* iné, prosím uviesť, ktoré: .................................................................................................

...........................................................................................................................................

1. **Čo sa Vám v zariadení najviac páči, s čím ste najviac spokojná/ý**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Odporučili by ste služby nášho zariadenia aj ostatným známym ?**
* áno
* nie
* neviem posúdiť
* iné: ....................................................................................................................................

**Ak máte prosím Vaše ďalšie pripomienky, návrhy alebo skúsenosti napíšte ich tu:** ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Vyplnený dotazník prosím odovzdajte do:***

* ***„Schránky na návrhy a pripomienky“ na prízemí oproti vrátnici.***
* ***Prípadne na vrátnici alebo na sociálnom oddelení v ZpS, v elektronickej podobe nájdete dotazník na našej webovej stránke zariadenia www.zpssi.sk***

***Ďakujeme Vám za Vašu ochotu a čas venovaný vyplneniu dotazníka.***

***Vedenie JESÉNIE SKALICA ZPS***