|  |  |
| --- | --- |
| O:\- O R G A N I Z A Č N Í   N O R M Y\PODKLADY PRO ON - logo\FNOL_logo_pozitiv_CMYK.jpg | *Fm-MP-G015-05-DOTSOC-001* *verze č. 1, str. 1/1* |
| **sociální oddělení** |
| **Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc**Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.czIČO: 00098892 |

**Dotazník spokojenosti klientů s poskytovanými službami Sociálního oddělení Fakultní nemocnice v roce ....**

Vážení klienti, žádáme Vás laskavě o vyplnění několika otázek, abychom získali údaje o kvalitě námi poskytovaných služeb a případně mohli reagovat na Vaše připomínky.

Do pravého sloupce prosím doplňte hodnocení.

Děkujeme za spolupráci.

Hodnotící škála: **1** Spokojen/a

 **2** Částečně spokojen/a

 **3** Spíše nespokojen/a

 **4** Nespokojen/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Úroveň komunikace se zdravotně sociálními pracovníky (ZSP) |  |
| 2 | Odborná úroveň poskytovaných rad a konzultací ZSP |  |
| 3 | Úroveň chování (etika, ochota, vstřícnost, vystupování) ZSP |  |
| 4 | Rychlost vyřízení Vašeho požadavku ZSP |  |
| 5 | Dostupnost zdravotně sociální pracovnice ZSP |  |
| 6 | Spokojenost s prostředím jednací místnosti Sociálního oddělení |  |

**Máte nějaké připomínky či návrhy na zlepšení spolupráce se ZSP nebo doplnění spektra poskytovaných služeb?**

**Datum:**

**\*Jméno hodnotitele ………………………………………………………………….**

**,**

\*nechcete-li, nevyplňujte

|  |  |
| --- | --- |
| O:\- O R G A N I Z A Č N Í   N O R M Y\PODKLADY PRO ON - logo\FNOL_logo_pozitiv_CMYK.jpg | *Fm-MP-G015-05-DOTSOC-001* *verze č. 1, str. 1/1* |
| **sociální oddělení** |
| **Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc**Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.czIČO: 00098892 |

**Dotazník spokojenosti klientů s poskytovanými službami Sociálního oddělení Fakultní nemocnice v roce ....**

Vážení klienti, žádáme Vás laskavě o vyplnění několika otázek, abychom získali údaje o kvalitě námi poskytovaných služeb a případně mohli reagovat na Vaše připomínky.

Do pravého sloupce prosím doplňte hodnocení.

Děkujeme za spolupráci.

Hodnotící škála: **1** Spokojen/a

 **2** Částečně spokojen/a

 **3** Spíše nespokojen/a

 **4** Nespokojen/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Úroveň komunikace se zdravotně sociálními pracovníky (ZSP) |  |
| 2 | Odborná úroveň poskytovaných rad a konzultací ZSP |  |
| 3 | Úroveň chování (etika, ochota, vstřícnost, vystupování) ZSP |  |
| 4 | Rychlost vyřízení Vašeho požadavku ZSP |  |
| 5 | Dostupnost zdravotně sociální pracovnice ZSP |  |
| 6 | Spokojenost s prostředím jednací místnosti Sociálního oddělení |  |

**Máte nějaké připomínky či návrhy na zlepšení spolupráce se ZSP nebo doplnění spektra poskytovaných služeb?**

**Datum:**

**\*Jméno hodnotitele ………………………………………………………………….**

\*nechcete-li, nevyplňujte