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

Vážení zdravotničtí pracovníci,

žádáme Vás laskavě o vyplnění několika otázek, abychom získali údaje o kvalitě námi poskytovaných služeb a případně mohli reagovat na Vaše připomínky. Zjištěné výsledky budou sloužit ke zlepšení úrovně kvality námi poskytovaných sociálních služeb.

**Po vyplnění jej prosím odešlete elektronicky na e-mailovou adresu** **jana.pytlickova@fnol.cz** **nebo přes podatelnu FNOL. Termín pro vyplnění a odeslání dotazníku je do ............**

Děkuji za spolupráci

 Mgr. Jana Pytlíčková, vedoucí Sociálního oddělení

**Nejvíce vyhovující odpověď označte křížkem** **[x]** (2x klik na čtvereček → zvolit možnost „Zaškrtnuto“)

|  |
| --- |
| otázka č. 1 **S úrovní komunikace se zdravotně sociálními pracovníky (ZSP) jsem:**  |
| [ ]  1 Spokojen/a | [ ]  2 Částečně spokojen/a | [ ]  3 Spíše nespokojen/a | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 2**S úrovní komunikace ZSP s pacienty jsem:**  |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  | [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 3**S odbornou úrovní poskytovaných rad a konzultací ZSP jsem:** |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  |  [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 4 **S úrovní chování (etika, ochota, vstřícnost, vystupování) ZSP jsem:**  |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  |  [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 5 **S rychlostí vyřízení požadavků ZSP jsem:** |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  | [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 6 **S dostupností ZSP jsem:** |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  | [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |
| otázka č. 7 **S úrovní spolupráce ZSP se zaměstnanci pracoviště jsem:** |
| [ ]  1 Spokojen/a  | [ ]  2 Částečně spokojen/a  | [ ]  3 Spíše nespokojen/a  | [ ]  4 Nespokojen/a |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pracoviště hodnotitele** | **Jméno a podpis hodnotitele** | **Datum** |
|  |  |  |