

**Dotazník spokojnosti s poskytovanou službou:**

**REGENERAČNO-REKONDIČNÉ SLUŽBY**

Vážený pán/pani,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie nasledovného dotazníka, ktorého cieľom je zistiť Vašu spokojnosť, príp. nespokojnosť s poskytovanou službou. Otázky si prečítajte a **odpoveď označte krížikom na stupnici 1-5, pričom 1 je najlepšie hodnotenie a 5 najhoršie hodnotenie.** Dotazník je anonymný, preto nemajte obavu vyjadriť svoj vlastný názor, ktorý môže prispieť k skvalitneniu sociálnej služby.

 ***Mgr. Slávka Kostúrová***

 ***vedúca Agentúry sociálnych služieb***

**1. Ako dlho využívate službu ?**

☐ menej ako rok

☐ 1-2 roky

☐ 2 - 3 roky

☐ viac ako 3 roky

**2. Do akej miery ste spokojný/á s poskytovaním služby?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Spokojnosť s rýchlosťou vybavenia služby |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s komunikáciou a poskytovaním informácií  |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s kvalitou poskytovanej služby |  |  |  |  |  |
| Spokojnosť s prístupom zamestnancov |  |  |  |  |  |

**3. Označte miesto poskytovania regeneračno-rekondičnej služby?**

**□** v zariadení □ v domácom prostredí

**4. Ktoré úkony z ponuky regeneračno-rekondičných služieb využívate?**

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

**5. Splnila služba Vaše očakávania, došlo k zlepšeniu zdravotného stavu?**

**□** áno **□** skôr áno **□** nie  **□**skôr nie **□**neviem

**6. Aké rehabilitačné procedúry Vám chýbajú v ponuke?**

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

**7. Máte možnosť na podávanie podnetov, sťažností, pripomienok k poskytovanej službe?**

☐áno ☐nie ☐neviem

**8. Odporučili by ste poskytovanú službu našou Agentúrou sociálnych služieb svojim
 priateľom známym?**

☐ áno ☐ nie

**9. Je niečo, čo by ste navrhovali zmeniť, zlepšiť?**

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

 **Ďakujeme za Váš čas**