



MESTSKÁ ČASŤ
BRATISLAVA – PODUNAJSKÉ BISKUPICE

Miestny úrad

Trojčinné námestie 11, 825 61 Bratislava

Dotazník spokojnosti klientov s kvalitou poskytovanej sociálnej služby OPATROVATEĽSKÁ SLUŽBA			
Muž <input type="checkbox"/>	Žena <input type="checkbox"/>	Vek <input type="checkbox"/>	
Vydatá, ženatý <input type="checkbox"/>	Vdova, vdovec <input type="checkbox"/>	Rozvedená/ý <input type="checkbox"/>	Slobodná/ý <input type="checkbox"/>
Žijem v domácnosti sám/sama	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s úrovňou sociálneho poradenstva poskytovaného sociálnou pracovníčkou, resp. koordinátorkou opatrovateľskej služby			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s kvalitou poskytovanej opatrovateľskej služby pri úkonoch sebaobsluhy			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s kvalitou poskytovanej opatrovateľskej služby pri úkonoch starostlivosti o Vašu domácnosť			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s kvalitou poskytovanej pomoci pri základných sociálnych aktivitách			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s rozsahom úkonov, ktoré ste si objednali opatrovateľskú službu			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Ktoré úkony u Vás vykonáva opatrovateľka najčastejšie? Vyznačte, prosím, jednu možnosť			
Pomoc pri sebaobsluhy (hygiena, stravovanie, vyprázdňovanie, mobilita...) <input type="checkbox"/>			
Pomoc pri starostlivosti o domácnosť (nákupy, upratovanie...) <input type="checkbox"/>			
Základné sociálne aktivity (sprievod k lekárovi, tlmočenie...) <input type="checkbox"/>			
Dohľad pri úkonoch (potreba dohľadu v určitom čase) <input type="checkbox"/>			
Vyjadrite, prosím, spokojnosť so spôsobom donášky stravy			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s kvalitou dovezenej stravy			
Som spokojný/á <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Privítali by ste možnosť zabezpečenia diétného stravovania?			
Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
Ak áno, aké stravovanie by ste si objednali?			
Diétné <input type="checkbox"/> (napr. šetriace <input type="checkbox"/> , redukčné <input type="checkbox"/> , neslané <input type="checkbox"/> , iná)			
Diabetické <input type="checkbox"/>	Bezlepkové <input type="checkbox"/>	Bielkovinové <input type="checkbox"/>	Výživné <input type="checkbox"/>
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s prácou a prístupom opatrovateľky, opatrovateľa			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojný/á <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Rešpektuje opatrovateľ, opatrovateľka Vaše práva a Vaše želania?			
Áno <input type="checkbox"/>	Čiastočne <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Máte možnosť vyjadriť svoj názor, návrh, pripomienku týkajúcu sa poskytovania opatrovateľskej služby?			
Áno <input type="checkbox"/>	Čiastočne <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Poznajú Vaši najbližší príbuzní, alebo Vaše blízke osoby, Vašu opatrovateľku, opatrovateľa?			
Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>		
Vyjadrite, prosím, spokojnosť s prácou a prístupom zamestnankýň na odd. sociálnych vecí, zdravotníctva a bytovej politiky			
Som spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som čiastočne spokojná/ý <input type="checkbox"/>	Som nespokojná/ý <input type="checkbox"/>	
Informovali Vás zamestnankyne odd. sociálnych vecí, zdravotníctva a bytovej politiky o možnosti výberu iného poskytovateľa opatrovateľskej služby, okrem mestskej časti?			
Áno <input type="checkbox"/>	Čiastočne (nerozumel/a som) <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	

Vážená pani, vážený pán,

dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie dotazníka spokojnosti s kvalitou sociálnej služby – opatrovateľská služba, ktorú Vám poskytuje naša mestská časť.

Naším cieľom je poskytovanie kvalitnej sociálnej služby, ktorá Vám uľahčí, spríjemní a skvalitní Váš život. Chceme sa zlepšovať, aby ste Vy mohli byť s nami spokojní.

Na základe vyjadrenia Vašej spokojnosti, resp. nespokojnosti budeme môcť meniť naše prístupy, správanie, spôsoby komunikácie...

Dotazník môžete vyplniť bez prítomnosti opatrovateľky a doručiť nám ho v zalepenej obálke označenej pečiatkou miestneho úradu prostredníctvom Vašej opatrovateľky, alebo inej osoby. My zachováme Vašu anonymitu.

V prípade, že máte vlastné návrhy alebo pripomienky, prosíme Vás, napíšte nám o nich.

Ďakujeme