



SVAZEK OBCÍ AZASS – pobytové služby
Pracoviště Polička a Bystré, tel. č.: 734 673 693, e-mail: domovy@azass.cz
Svazek obcí AZASS, Palackého náměstí 160, 572 01 Polička, IČO: 68208146, web: www.azass.cz

Dotazník spokojenosti s poskytováním služby Domov pro seniory AZASS

Obracíme se na Vás s prosbou o vyplnění tohoto dotazníku. Vaše odpovědi by měly přispět k vylepšení námi poskytované služby a k větší spokojenosti Vás i našich klientů.

Zaškrtněte odpovědi, které jsou Vám vlastní. Zaškrtněte jednu odpověď, pokud není uvedeno jinak. U některých otázek, prosím, dopište vlastní komentáře.

Dotazník je zcela anonymní. Vyplněné dotazníky můžete vhodit do schránky ve vestibulu Domova, popř. zaslat emailem na adresu: dps@azass.cz nebo odevzdat v kanceláři sociální pracovnice.

1. Jak dlouho Vaše osoba blízká žije v Domově pro seniory v Bystrém?

- a) méně než rok
- b) 1 - 3 roky
- c) 4 - 6 let
- d) 7 a více let

2. Líbí se Vám prostory a prostředí domova?

- a) líbí se mi
- b) vyhovují
- c) nevím/ nemám názor
- d) nelíbí se mi

Pokud ne, co se Vám nelíbí?

3. Jste spokojen/a s úklidem a čistotou v domově?

- a) velmi spokojen/a
- b) spokojen/a
- c) nespokojen/a
- d) velmi nespokojen/a

Pokud nejste spokojen/a, co Vám nevyhovuje?

4. Jste spokojen/a s se stravováním v domově (druhy diety, velikost porce, čas stravování, jídelníček)?

- a) velmi spokojen/a
- b) spokojen/a
- c) nespokojen/a
- d) velmi nespokojen/a

V případě nespokojenosti, uveďte, co se Vám nelibí, co byste chtěl/a zlepšit.

5. Myslíte si, že se Vaše osoba blízká cítí v domově bezpečně?

- a) ano, vždy
- b) ano, většinou
- c) ne, většinou
- d) ne, nikdy

Pokud ne, proč si myslíte, že tomu tak je?

6. Myslíte si, že se personál dostatečně zajímá o potřeby Vaší osoby blízké?

- a) ano, vždy
- b) ano, většinou
- c) ne, většinou
- d) ne, nikdy

Pokud ne, co by měl personál zlepšit?

7. Jste spokojen/a s nabídkou volnočasových aktivit pro Vaši osobu blízkou?

- a) velmi spokojen/a
- b) spokojen/a
- c) nespokojen/a
- d) velmi nespokojen/a

Jaké aktivity pro své blízké byste uvítali/ jaké aktivity vám chybí?

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

8. Jak jste spokojen/a se zdravotní péčí o Vaši osobu blízkou?

- a) velmi spokojen/a
- b) spokojen/a
- c) nespokojen/a
- d) velmi nespokojen/a

Pokud nejste spokojen/a, co Vám nevyhovuje?

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

9. Jak spokojen/a s ošetřovatelskou péčí o Vaši osobu blízkou?

- a) velmi spokojen/a
- b) spokojen/a
- c) nespokojen/a
- d) velmi nespokojen/a

Pokud nejste spokojen/a, co Vám nevyhovuje?

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

10. Víte, na koho se obrátit v případě získání informací o svém blízkém? (možnost více odpovědí)

- a) sociální pracovník
- b) klíčový pracovník (Vaši osoby blízké)
- c) ředitelka pobytových služeb
- d) staniční sestra

11. Víte, kde si můžete stěžovat na poskytované služby nebo je chválit?

- a) ano
- b) ne

12. Doporučil/a byste domov svým příbuzným a známým?

- a) ano
- b) ne

Pokud ne, z jakého důvodu?

Prostor pro vzkazy, náměty, podněty, pochvaly, stížnosti:

Děkujeme za Váš čas. Výsledky dotazníkového šetření budou vyvěšeny na nástěnkách v domově.