

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA Z OTRZYMANEJ USŁUGI MEDYCZNEJ

W celu poprawy jakości świadczonych przez nas usług medycznych prosimy Państwa o wypełnienie anonimowej ankiety.

Prosimy o zaznaczenie wybranej przez Panią/Pana odpowiedzi.

1) Jak ocenia Pan/Pani pracę personelu w rejestracji (kompetentne informacje, sprawność, życzliwość)

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

2) Jak ocenia Pan/Pani dostępność do rejestracji telefonicznej?

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

3) Czy poradnia umożliwia rejestrację przez Internet/ stronę internetową?

Tak Nie Nie wiem

4) Jak ocenia Pan/Pani dostępność /czas oczekiwania na wizytę lekarską

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

5) Czy możliwe jest uzyskanie porady lekarskiej przez telefon?

Tak Nie Nie wiem

6) Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość i życzliwość personelu pielęgniarskiego?

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

7) Jak ocenia Pan/Pani poradę lekarską? (informację o chorobie, sposobie leczenia, profilaktyce)?

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

8) Czy wizyta i badanie odbyło się z zachowaniem zasad prywatności?

Tak Nie

9) Czy może Pan/Pani uczestniczyć w podejmowaniu decyzji medycznych? (badania, konsultacje, leczenie)

Tak Nie

10) Czy otrzymał/a Pan/Pani zrozumiałe i wyczerpujące informacje o swoim stanie zdrowia?

Tak Nie

11) Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość i życzliwość personelu lekarskiego?

Bardzo dobrze Dobrze Przeciętnie Źle Bardzo źle

12) Czy w poradni są informacje na temat praw pacjenta?

Tak Nie Nie wiem

13) Czy został Pan /Pani poinformowany o prawach pacjenta?

Tak Nie

14) Czy w poradni przestrzegane są prawa pacjenta?

- Tak Nie

15) Czy poradnia zapewnia pacjentom opiekę z poszanowaniem ich godności osobistej?

- Tak Nie

16) Czy może Pan/Pani odbyć wizytę w obecności członka rodziny lub wskazanej przez siebie osoby trzeciej ?

- Tak Nie

17) Jak ocenia Pan/Pani warunki udzielania świadczeń w poradni (wyposażenie w sprzęt, warunki oczekiwania na wizytę, estetyka gabinetów, estetyka pomieszczeń sanitarnych)?

- Bardzo dobrze Dobrze Źle Bardzo źle

Ankieta jest anonimowa, prosimy o zaznaczenie ogólnych informacji o sobie:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Wiek:

- 18-35 lat
 36-55 lat
 56-69 lat
 70-80 lat
 powyżej 80 lat

Wykształcenie:

- podstawowe/niepełne podstawowe
 zasadnicze zawodowe
 średnie (liceum, technikum)
 pomaturalne/policealne
 wyższe

Uwagi dotyczące pracy poradni:

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety