

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTÓW

BADANIE POZIOMU SATYSFAKCJI PACJENTÓW AMBULATORYJNYCH
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MIŃSKU MAZOWIECKIM.

Szanowna Pani, Szanowny Panie, Dyrekcja SPZOZ w Mińsku Mazowieckim pragnie poznać Państwa opinię na temat oferowanych usług medycznych w poszczególnych poradniach. Informacje, które zyskamy będą służyć korygowaniu niedociągnięć i wyjściu naprzeciw Państwa oczekiwaniom i potrzebom.

Zapraszamy do wypełnienia anonimowej ankiety.

Spośród podanych niżej odpowiedzi, prosimy o zakreślenie jednej, zgodnej z Pani/Pana odczuciami. Będziemy niezmiernie wdzięczni za wszelkie uwagi pozostawione w wyznaczonych do tego miejscach.

METRYCZKA PACJENTA

Płeć kobieta mężczyzna
Wiek <18 18-40 41-65 >65

1. REJESTRACJA

Jak Pan/Pani ocenia?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Uprzejmość rejestratorek (troska o pacjenta, wyczerpujący i zrozumiały sposób przekazywania informacji)					
Dostępność rejestracji na telefon					
Czas oczekiwania na rejestrację					
Prosimy o uwagi					

2. OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA

Jak Pan/Pani ocenia?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Uprzejmość pielęgniarek (troska o pacjenta, wyczerpujący i zrozumiały sposób przekazywania informacji)					
Dbłość o zachowanie intymności pacjenta w czasie zabiegu					
Poziom i fachowość udzielanej pomocy					
Prosimy o uwagi					

3. OPIEKA LEKARSKA

Jak Pan/Pani ocenia?	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Uprzejmość lekarzy (troska o pacjenta, wyczerpujący i zrozumiały sposób przekazywania informacji)					
Punktualność lekarzy					
Poziom i fachowość lekarskiej pomocy medycznej					
Czas oczekiwania na wizytę lekarską przed gabinetem					
Prosimy o uwagi					