

ANKIETA

Badanie zadowolenia pacjenta

Szanowni Państwo.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety w celu oceny świadczeń medycznych Okulistyka S.C.

Ankieta jest anonimowa i skierowana do Pacjentów pełnoletnich.

1. Ile razy w ciągu ostatnich 12 miesięcy korzystał(a) Pan(i) z usług placówki?

1-5 razy, 6-10 razy, 11-15 razy, 16-20 razy, powyżej 20 razy

2. Proszę ocenić dostępność do rejestracji telefonicznej (łatwość dodzwonienia się)

bardzo łatwo, łatwo, średnio, trudno, bardzo trudno

3. Jak ocenia Pan(i) pracę personelu w rejestracji?

bardzo dobrze, dobrze, średnio, źle, bardzo źle

4. Jak ocenia Pan(i) uprzejmość i życzliwość personelu pielęgniarskiego?

bardzo dobrze, dobrze, średnio, źle, bardzo źle

5. Jak ocenia Pan(i) poradę lekarską (informację o chorobie, sposobie leczenia, profilaktyce)?

bardzo dobrze, dobrze, średnio, źle, bardzo źle

6. Czy podczas wizyty uzyskuje Pan(i) zrozumiałą informację o swoim stanie zdrowia?

tak, nie, w zależności od lekarza

7. Czy uzyskuje Pan(i) od lekarza wystarczającą wiedzę o planowanych badaniach, konsultacjach i leczeniu oraz czy współuczestniczy Pan(i) w podejmowaniu decyzji?

tak, nie, w zależności od lekarza

8. Czy uważa Pan(i), że przychodnia zapewnia Panu(i) poszanowanie godności?

tak, nie, nie mam zdania

9. Czy jest Pan(i) nieskrępowany(a) podczas wizyty w przychodni (czy zapewniona jest dyskrecja)?

tak, nie, nie mam zdania

10. Czy w przypadku obecności osoby trzeciej podczas wizyty np. lekarza stażysty, pytano Pana(i) o zgodę?

tak, nie, nie było osoby trzeciej podczas wizyty

11. Czy zamawiał(a) Pan(i) lekarską wizytę domową?

tak, nie

12. Jeśli TAK, to czy wizyta domowa odbyła się?

tak, nie

13. Jeśli TAK, to jaka była przyczyna wezwania lekarza do domu?

.....

14. Jeśli wizyta domowa odbyła się, to jak ocenia Pan(i) swoją satysfakcję z wizyty?

bardzo dobrze, dobrze, średnio, źle, bardzo źle

15. Jeśli wizyta domowa się NIE odbyła, to jaki był tego powód? Proszę krótko opisać.

.....

16. Jeśli wizyta domowa NIE odbyła się, to czy udzielono porady telefonicznej?

tak, nie, inne.....

17. Jeżeli zamiast wizyty domowej udzielono porady telefonicznej, to czy był(a) Pan(i) z niej zadowolony(a)

bardzo zadowolony(a), zadowolony(a), średnio zadowolony(a),
 niezadowolony(a), bardzo niezadowolony(a)

18. Jak ocenia Pan(i) pracę przychodni?

bardzo dobrze, dobrze, średnio, źle, bardzo źle

19. Czy poleciliby(poleciliby) Pan(i) naszą przychodnię swoim znajomym?

tak, nie, nie wiem

20. Płeć: kobieta, mężczyzna

21. Wiek: 18-39 lat, 40-65 lat, 66-75 lat, powyżej 75 lat

22. Wykształcenie: podstawowe, średnie, wyższe

Uwagi:

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