

BADANIE SATYSFAKCJI PACJENTÓW (poradnie)

Szanowna Pani, Szanowny Panie

Kierownictwo 107 Szpitala Wojskowego z Przychodnią w Wałczu pragnie poznać Państwa opinię na temat oferowanych usług medycznych.

Informacje, które zyskamy będą służyć korygowaniu niedociągnięć i wyjściu naprzeciw Państwa oczekiwaniom i potrzebom.

Ankieta jest anonimowa.

Będziemy Państwu wdzięczni za udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Wybraną przez siebie odpowiedź proszę oznaczyć krzyżykiem (x).

Komendant

1. REJESTRACJA

Jak Pan/Pani ocenia?

a) Uprzejmość rejestratorek

ocena bardzo dobra

ocena bardzo zła

ocena dobra

ocena zła

ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

b) Dostępność rejestracji na telefon

ocena bardzo dobra

ocena bardzo zła

ocena dobra

ocena zła

ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

2. PIEŁĘGNIARKI

Jak Pan/Pani ocenia?

a) Uprzejmość pielęgniarek

ocena bardzo dobra

ocena bardzo zła

ocena dobra

ocena zła

ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

b) Troskę i zainteresowanie pacjentem

- ocena bardzo dobra ocena bardzo zła
 ocena dobra ocena zła
 ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

c) Dbłość o zachowanie intymności pacjenta w czasie pobytu w poradni

- ocena bardzo dobra ocena bardzo zła
 ocena dobra ocena zła
 ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

3. LEKARZE

Jak Pan/Pani ocenia?

a) Uprzejmość lekarzy

- ocena bardzo dobra ocena bardzo zła
 ocena dobra ocena zła
 ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

b) Punktualność lekarzy

- ocena bardzo dobra ocena bardzo zła
 ocena dobra ocena zła
 ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

c) Informacje na temat przebiegu choroby, sposobie leczenia i zaleconych badań diagnostycznych

- ocena bardzo dobra ocena bardzo zła
 ocena dobra ocena zła
 ocena przeciętna

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

d) Czas oczekiwania na wizytę lekarską przed gabinetem

- ocena bardzo dobra (10 min.) ocena przeciętna (30-40min.)
 ocena dobra (10-20 min.) ocena zła (pow.1 godz.)

Bardzo proszę uzasadnić swoją ocenę:

.....
.....

Jakie zmiany chciał(a)by Pani/Pan wprowadzić w naszej placówce?