

**Ankieta satysfakcji pacjenta z otrzymanej usługi medycznej
Przychodnia Rejonowa Ropczyce / Sędziszów Młp.
Poradnie POZ / Poradnie specjalistyczne**

Gwarantujemy pełną anonimowość odpowiedzi: Pana/Pani ocena satysfakcji z porady w poradni posłuży do opracowania programu poprawy jakości usług medycznych w Naszych Poradniach.

Nazwa ocenianej Poradni

Instrukcja: Proszę zakreślić wybraną przez Pana/Panią odpowiedź.

- 1) Jak ocenia Pan/Pani pracę personelu w rejestracji?
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 2) Jak ocenia Pan/Pani możliwość telefonicznej rejestracji do poradni?
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 3) Jak ocenia Pan/Pani warunki w poczekalni? (np. wystarczająca przestrzeń, miejsca do siedzenia, czystość)?
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 4) Jak ocenia Pan/Pani dostępność do łazienek i WC?
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 5) Czy sposób realizacji usług w poradni wg Pana/Pani jest zadowalający?
 1. Tak
 2. Nie

- 6) Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość i życzliwość personelu pielęgniarskiego? _
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 7) Jak ocenia Pan/Pani poradę lekarską? (informację o chorobie, sposobie leczenia, profilaktyce)?
 1. Bardzo dobrze
 2. Dobrze
 3. Źle
 4. Bardzo źle

- 8) Jak ocenia Pan/Pani ilość czasu poświęconego pacjentowi przez lekarza?
 1. Brak czasu
 2. Mało czasu
 3. Odpowiednia ilość czasu

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

1. Tak
2. Nie

10) Jak długo czekał/a Pan/Pani na umówioną wizytę u lekarza?

1. 0-30 minut
2. 30-60 minut
3. Powyżej 60 minut

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

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

12) Czy przebieg wizyty lekarskiej spełnił Pana/Pani oczekiwania?

1. Tak
2. Tak, ale nie w pełni
3. Nie

13) Czy miał/a Pan/Pani dostęp do „Karty Praw Pacjenta”?

1. Tak
2. Nie

14) Czy korzysta Pan/Pani z informacji umieszczonych na tablicy ogłoszeń?

1. Tak
2. Nie

15) Jak ocenia Pan/Pani godziny pracy Poradni?

1. Bardzo dobrze
2. Dobrze
3. Źle
4. Bardzo źle

16) W funkcjonowaniu poradni najbardziej odpowiada mi:

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

17) W funkcjonowaniu poradni najmniej odpowiada mi:

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

Informacje socjodemograficzne

wiek lat

pleć: mężczyzna

kobieta

wykształcenie:

podstawowe średnie wyższe inne

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Komitet ds. Jakości ZOZ w Ropczycach