



Kwestionariusz satysfakcji pacjenta i opiekuna

Szanowni Państwo! Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą jakość opieki. Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej funkcjonowania naszego oddziału. Formularz zawiera jedynie 11 pytań, a czas wypełnienia to 5 minut. Państwa opinia jest dla nas ważna, dziękujemy.

Poradnia Medycyny Paliatywnej

Data wypełnienia (dzień, miesiąc, rok) [_____]

1. Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

2. Jak oceniasz zaangażowanie pracowników rejestracji?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

3. Jak oceniasz terminowość realizacji wizyty? (czy odbyła się w wyznaczonym czasie)

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

4. Jak oceniasz zaangażowanie lekarza w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

5. Jak oceniasz zaangażowanie pielęgniarki w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

6. Jak oceniasz zaangażowanie psychologa w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

7. Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia, procesu leczenia i zaleceń lekarskich?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

8. Jak oceniasz wyposażenie poczekalni (np. oznakowanie, miejsca siedzące)?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE



9. Jak oceniasz czystość w gabinecie, w łazience, w poczekalni?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

10. Jak oceniasz respektowanie przez personel medyczny praw pacjenta, szczególnych uprawnień i potrzeb?

BARDZO ŹLE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BARDZO DOBRZE

11. Jakie jest prawdopodobieństwo, że polecisz tę placówkę znajomym lub rodzinie?

ZDECYDOWANIE
NIE POLECAM

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ZDECYDOWANIE
POLECAM

Płeć:

Kobieta ☐

Mężczyzna ☐

Wiek:

Poniżej 18 lat ☐ 18-39 lat ☐ 40-59 lat ☐ 60-79 lat ☐ 80 lat i więcej ☐

Ankieta jest całkowicie anonimowa, uczestnicy mogą swobodnie wyrażać swoje opinie. Po wypełnieniu ankiety, prosimy o wrzucenie jej do skrzynki, co zapewni dodatkową poufność.

Dziękujemy za udział!