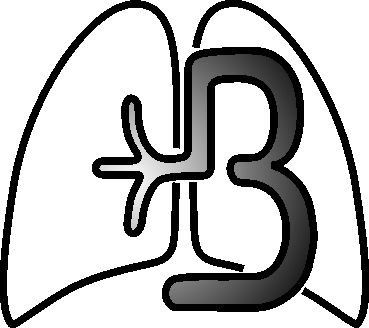
**Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej**

***PORADNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ***

***Lekarz Rodzinny ” Na Fałata ”***

**Ankieta**

**” Badanie satysfakcji pacjenta ”**

***Szanowni pacjenci !***

**Zachęcamy do wypełnienia poniższej ankiety dotyczącej oceny pracy naszej poradni zgodnie z Państwa odczuciami. Ankieta jest anonimowa, a zebrane informacje pomogą nam   
w doskonaleniu jakości pracy i podwyższeniu jakości usług medycznych. Wypełnienie poniższej ankiety polega na zaznaczeniu wybranej odpowiedzi (wstawienie X kliknięciem w ) i dopisaniu własnych Państwa uwag w miejscu pozostawionym specjalnie do tego celu.**

**CZĘŚĆ OGÓLNA**

**1.Płeć** **Wiek:**

Mężczyzna  do30 lat  41-50 lat  61 – 70 lat

Kobieta  31-40 lat  51-60 lat  powyżej 71 lat

**2.W ramach naszej Poradni korzysta Pani / Pan z opieki ( można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź ):**

Lekarza internisty

Lekarza pediatry

Pielęgniarki środowiskowej

Położnej środowiskowej

**PORADNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**1. Skąd czerpie Pani / Pan informacje na temat pracy Poradni ?**

Z ulotek reklamowych

Ze strony internetowej

Od innych pacjentów

Dowiaduje się dopiero po przyjściu do Poradni

**2. Jak ocenia Pani / Pan uprzejmość rejestratorek w Poradni ?**

Bardzo uprzejme,  Uprzejme,  Nieuprzejme,  Nie mam zdania,

**3. Czy informacje uzyskiwane od rejestratorek uznaje Pani / Pan za:**

Wyczerpujące  Niewyczerpujące  Nie mam zdania

**4. Jak ocenia Pani / Pan uprzejmość, troskliwość, zainteresowanie pacjentem przez pielęgniarki i położną pracujące w Poradni ?**

Bardzo dobrze,  Dobrze,  Dostatecznie,  Źle,  Bardzo źle,  Nie mam zdania

**5. Jak ocenia Pani / Pan sprawność wykonywania zabiegów pielęgniarskich ?**

Bardzo dobrze,  Dobrze,  Dostatecznie,  Źle,  Bardzo źle,  Nie mam zdania

**6. Czy czas oczekiwania na przyjęcie przez lekarza był ( chodzi o ocenę czasu od momentu zarejestrowania do momentu przyjęcia przez lekarza ):**

Bardzo krótki,  Krótki,  Raczej krótki,  Długi,  Bardzo długi

**7. Jak ocenia Pani / Pan uprzejmość, troskliwość, zainteresowanie pacjentem przez lekarzy pracujących w Poradni ?**

Bardzo dobrze,  Dobrze,  Dostatecznie,  Źle,  Bardzo źle,

**8. Jak ocenia Pani / Pan przekazywanie informacji pacjentowi przez lekarza na temat choroby  
 i sposobu leczenia ?**

Jest jasna i zrozumiała

Jest zrozumiała ale niewyczerpująca

Jest niejasna i mało zrozumiała

Brak jest rozmowy na ten temat

**9. Czy materiały informacyjne przekazywane pacjentom i umieszczane na tablicy ogłoszeń w poradni są dla Państwa wyczerpujące i zawierają pomocne informacje ?**

Tak

Nie w pełnym zakresie

Zawierają nieaktualne i nieprzydatne informacje

Nie korzystam z takich informacji

**10. Jak ocenia Pani/Pan świadczone usługi w Poradni ?**

Bardzo dobrze,  Dobrze,  Dostatecznie,  Źle,  Bardzo źle,

**11. Czy poleciłby Pan/Pani usługi naszej Poradni rodzinie, znajomym lub innym osobom potrzebującym leczenia lub chcącym dokonać wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej – lekarza rodzinnego ?**

Tak  Nie  Nie mam zdania

**Państwa uwagi:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***MCj04280910000[1]***

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety i poświęcenie nam czasu.***