

Ankieta dla pacjentów korzystających ze świadczeń w Eskulap Centrum Medycznym w Ciechanowie

Szanowni Państwo! Dokładamy wszelkich starań, aby zapewnić jak najlepszą jakość opieki. Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej funkcjonowania naszej placówki. Formularz zawiera pytania wspólne dla wszystkich form kontaktu. Państwa opinia jest dla nas ważna. Dziękujemy.

Korzystałam/em ze świadczeń w ramach:

Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej

Część 1 – przeznaczona dla wszystkich pacjentów, niezależnie od typu świadczonej usługi.

W jaki sposób zapisałeś się do poradni?

w placówce

telefonicznie

email

elektronicznie przez stronę placówki

PYTANIE

SKALA OCEN

BARDZO
ŹLE

ŹLE

ANI DOBRZE,
ANI ŹLE

DOBRZE

BARDZO
DOBRZE

Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?

Jak oceniasz zaangażowanie pracowników rejestracji?

Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?

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

Jak oceniasz obowiązujące u nas godziny przyjęć
profesjonalistów medycznych?

Jak oceniasz pomoc udzieloną przez personel medyczny w
gabinecie zabiegowym?

Jak oceniasz funkcjonowanie punktu szczepień ochronnych?

Jak oceniasz dostępność świadczeń zdrowotnych w naszej
placówce?

Jak oceniasz zaangażowanie profesjonalisty medycznego
(lekarza / pielęgniarki / położnej) w rozwiązanie Twojego
problemu zdrowotnego?

Jak oceniasz dostęp do badań, których wykonanie może zlecić
profesjonalista medyczny podstawowej opieki zdrowotnej
(lekarz / pielęgniarka / położna), o ile były one konieczne?

Jak oceniasz zaangażowanie lekarza lub innego personelu
placówki w zachęcenie Cię do skorzystania z programów
profilaktycznych, szczepień ochronnych, wykonania badań
okresowych lub zmiany nawyków na zdrowsze?

Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych, przez
profesjonalistów medycznych, informacji dotyczących Twojego
stanu zdrowia, procesu leczenia i zaleceń lekarskich?

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

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

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

PYTANIE

SKALA OCEN

ZDECYDOWANIE
NIE ZGADZAM SIĘ

RACZEJ
NIE ZGADZAM SIĘ

NIE MAM
ZDANIA

RACZEJ
ZGADZAM SIĘ

ZDECYDOWANIE
ZGADZAM SIĘ

Czy personel traktuje pacjentów życzliwie i z szacunkiem?

Czy profesjonalista medyczny (lekarz / pielęgniarka / położna) umożliwia mi współuczestniczenie w podejmowaniu decyzji oraz informuje o możliwych sposobach postępowania?

Czy personel jednostki odnosi się z taktem i wyrozumiałością do pacjentów, wyjaśnia stosowane procedury, dostosowuje komunikację do wieku pacjenta, uwzględnia jego obawy?

Płeć pacjenta:

Kobieta

Mężczyzna

Wiek pacjenta:

Poniżej 18 lat 18 - 39 lat 40 -59 lat 60 -79 lat Powyżej 80 lat

Wykształcenie:

Podstawowy Średnie Zawodowe Wyższe

U01: UWAGI:

Ankiety prosimy wypełnić i przesać na adres mailowy: kontakt@eskulap-cmc.pl
lub dostarczyć osobiście do Eskulap Centrum Medycznego w Ciechanowie przy ul. Gabriela Narutowicza 20
do dedykowanych skrzynek, np. przy rejestracji ogólnej.