

ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA – DIAGNOSTYKA 7 SZMW

Zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o wypełnienie anonimowej ankiety, dotyczącej oceny jakości usług świadczonych przez nasz Szpital. Wyniki pozwolą nam ocenić poziom świadczeń medycznych udzielanych w szpitalu oraz ich poprawę zgodnie z Państwa sugestią.

Przy każdym pytaniu znajdują się cyfry od 2 do 5, które odpowiadają ocenom szkolnym

2- ocena negatywna

3- poziom dostateczny, ocena przeciętna

4- poziom zadowolający, ocena dobra

5- ocena bardzo dobra

Prosimy wybrać tę cyfrę, która najlepiej odpowiada Pani(a) ocenie. Jeżeli nie ma Pan(i) zdania na niektóre tematy, proszę je opuścić. W przypadku pacjentów dzieci - prosimy rodziców o pomoc w wypełnieniu ankiety.

I. Część wstępna

data wypełnienia ankiety

Płeć:

Kobieta Mężczyzna

II. Część szczegółowa

1. Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość, opiekuńczość, okazywanie zrozumienia i zainteresowania przez personel:

2 3 4 5

2. Jak ocenia Pan/Pani wiedzę, fachowość, sprawność wykonywania badań przez personel :

2 3 4 5

3. Jak ocenia Pan/Pani stopień zapewnienia intymności i godności osobistej podczas badań :

2 3 4 5

III. Podsumowanie

Ogólna ocena

2 3 4 5

Własne uwagi i propozycje