

ANKIETA SATYSFAKCJI UCZESTNIKA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Załącznik do programu polityki zdrowotnej pn. „Zabezpieczenie płodności na przyszłość u mieszkańców Poznania chorych onkologicznie na lata 2024-2027”

Szanowni Państwo

Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki będą wykorzystywane wyłącznie do analizy jakości usług świadczonych w ramach programu. Prosimy o udzielenie odpowiedzi na pytania zamieszczone poniżej, zaznaczając znakiem „X” wybraną odpowiedź.

1. Jak ocenia Pan/Pani poziom obsługi informacji telefonicznej i rejestracji do Programu?						
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Średnio</i>	<i>Źle</i>	<i>Bardzo źle</i>	<i>Nie mam zdania</i>
Dostępność informacji, kontakt telefoniczny lub mailowy z rejestracją						
Troska i życzliwość w trakcie rozmowy						
Kompetentna i zrozumiała informacja						
Czas oczekiwania i sprawność obsługi (terminowość)						

2. Jak ocenia Pan/Pani poziom obsługi lekarskiej w Programie?						
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Średnio</i>	<i>Źle</i>	<i>Bardzo źle</i>	<i>Nie mam zdania</i>
Punktualność – czy konsultacja odbyła się o umówionej godzinie						
Zapewnienie warunków intymności podczas wizyty						
Wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji (komunikatywność)						
Życzliwość i zaangażowanie oraz troska o pacjenta w trakcie wizyty						
Udzielanie informacji o sposobie przeprowadzenia procedury, przeciwwskazaniach, możliwych skutkach ubocznych						

3. Jak ocenia Pan/Pani poziom obsługi pielęgniarskiej w ramach Programu?						
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Średnio</i>	<i>Źle</i>	<i>Bardzo źle</i>	<i>Nie mam zdania</i>
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)						
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)						
Sprawność obsługi, czas oczekiwania na zabiegi						
Poszanowanie godności i prywatności pacjenta						

4. Jak ocenia Pan/Pani poziom konsultacji psychologicznych świadczonych w Programie?						
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Średnio</i>	<i>Źle</i>	<i>Bardzo źle</i>	<i>Nie mam zdania</i>
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)						
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)						
Sprawność obsługi, czas oczekiwania na konsultację						
Poszanowanie prywatności pacjenta						

OGÓLNA OCENA USŁUG ŚWIADCZONYCH W PROGRAMIE						
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Średnio</i>	<i>Źle</i>	<i>Bardzo źle</i>	<i>Nie mam zdania</i>
Dostępność i rozpowszechnienie informacji o Programie						
Jakość świadczonych usług medycznych i konsultacji psychologicznych						
Lokalizacja, komfort i standard wyposażenia miejsc realizacji usług						
Bezpieczeństwo i dbałość o pacjenta						

UWAGI DOTYCZACE PROGRAMU I ŚWIADCZONYCH USŁUG

Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety.