

ANKIETA SATYSFAKCJI

Załącznik do programu promocji i ochrony zdrowia

pn. „Punkt Profilaktyki Intymnej 24 h dla mieszkanek i mieszkańców Poznania na lata 2024-2026”

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						
Kompletna 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)						
Poszanowanie godności i prywatności pacjenta						

4. 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 profilaktycznych						
Lokalizacja, komfort i standard wyposażenia miejsc realizacji usług						
Bezpieczeństwo i dbałość o pacjenta						

UWAGI DOTYCZĄCE PROGRAMU I ŚWIADCZONYCH USŁUG

Bardzo dziękujemy za wypełnienie ankiety.