

Szanowni Państwo

Dziękując za zaufanie i powierzenie swojego zdrowia naszej Placówce, zwracamy się z uprzejmą prośbą o pomoc w ocenie naszej pracy poprzez wypełnienie anonimowej ankiety. Wszystkie Państwa uwagi będą dla nas bardzo cenne, a uzyskane wyniki będą służyć poprawie poziomu naszych świadczeń.

**Proszę ocenić pomieszczenia, estetykę i ich funkcjonalność w skali od 1 do 5, gdzie 1 – ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa. Można udzielić 1 odpowiedzi w wierszu.**

**Proszę o zaznaczenie oceny obok każdego pomieszczenia, z którego Pani/Pan korzystał.**

Punktacja	1	2	3	4	5
Rejestracja					
Poczekalnia					
Gabinet lekarski					
Gabinet zabiegowy					
Salę chorych					
Świetlica					
Pomieszczenia rehabilitacji					
Toalety					

**Jak Pani/Pan ocenia zainteresowanie pacjentem przez personel placówki?**

Punktacja	1	2	3	4	5

**Jak Pani/Pan ocenia uprzejmość i życzliwość personelu placówki?**

Punktacja	1	2	3	4	5

**Jaka grupa zawodowa Pani/Pana zdaniem wyróżnia się pod względem profesjonalizmu, zaangażowania i opieki nad klientem zgłaszającym się do placówki?**

- lekarze
- pielęgniarki
- rehabilitanci
- rejestratorzy
- opiekunowie
- salowe
- pozostały personel

proszę wymienić jaki .....

**Jak Pani/Pan ocenia stopień zadowolenia z informacji uzyskanych od personelu udzielającego świadczeń?**

Punktacja	1	2	3	4	5

**Jak Pani/Pan ocenia zaspokojenie poczucia bezpieczeństwa w czasie całego cyklu terapeutyczno-opiekuńczego, w tym zaufanie do metod leczenia/opieki?**

Punktacja	1	2	3	4	5

**Jak Pani/Pan ocenia wsparcie psychiczne ze strony personelu w sytuacjach trudnych?**

Punktacja	1	2	3	4	5

**Jak Pani/Pan ocenia stopień uwzględnienia sugestii, życzeń klientów w sposobie opieki, leczenia,**

podawania leków, czasu i informacji uzyskanych od personelu udzielającego świadczeń?

Punktacja	1	2	3	4	5
-----------	---	---	---	---	---

Jak Pani/Pan ocenia czas oczekiwania na świadczenia terapeutyczne i opiekuńcze?

Punktacja	1	2	3	4	5
-----------	---	---	---	---	---

Czy poleciliby/poleciliby Pani/Pan nasz dział innym osobom

TAK	NIE

Płeć ankietowanego

kobieta	mężczyzna

Wykształcenie

podstawowe	zawodowe	średnie	wyższe
------------	----------	---------	--------

Wiek

do 40 roku życia	od 41 do 60 roku życia	powyżej 60 roku życia
------------------	------------------------	-----------------------

**Dziękujemy**  
**za poświęcony czas i wypełnienie ankiety**