

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej ul. Warszawska 14 96-200 Rawa Mazowiecka Tel: 729 059 534, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl">sekretariat@szpitalrawa.pl</a> NIP 8351328753 KRS 0000174011 REGON 750081271	PROGRAM POPRAWY JAKOŚCI	FI/03/W1/2022
	ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA AOS	Strona 1 z 2

Szanowni Państwo,

Serdecznie prosimy o wypełnienie ankiety. Ankieta jest anonimowa, wnioski z ankiety pozwolą na podjęcie działań zmierzających do:

- poprawy jakości udzielanych świadczeń przez SPZOZ w Rawie Mazowieckiej
- budowania zaufania pacjentów i ich rodzin do personelu medycznego
- wsparcia naszych pracowników w realizowaniu standardów etycznego postępowania

**Z której poradni Pan(i) korzystał(a):**

- Poradnia Chirurgiczna
- Poradnia Ortopedyczna
- Poradnia Onkologiczna
- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc
- Poradnia Ginekologiczno-Położnicza
- Poradnia Okulistyczna (Dziecięca)
- Poradnia Odwykowa / Zapobiegania i Zwalczenia Uzależnień

**Ocena rejestracji**

1. Jak Pan(i) ocenia uprzejmość osób rejestrujących?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

2. Jak Pan(i) ocenia przystępność otrzymanych informacji?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

3. Jak Pan(i) ocenia dostępność rejestracji telefonicznej?\*

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle
- nie dotyczy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej ul. Warszawska 14 96-200 Rawa Mazowiecka Tel: 729 059 534, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl">sekretariat@szpitalrawa.pl</a> NIP 8351328753 KRS 0000174011 REGON 750081271	PROGRAM POPRAWY JAKOŚCI	FI/03/W1/2022
	ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA AOS	Strona 2 z 2

### Opieka lekarska

4. Jak Pan(i) ocenia uprzejmość i życzliwość lekarza?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

5. Jak Pan(i) ocenia zainteresowanie pacjentem?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

6. Jak Pan(i) ocenia wyrażanie się lekarza w sposób zrozumiały dla pacjenta?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

7. Jak Pan(i) ocenia uzyskanie informacji od lekarza na temat: sposobu leczenia, profilaktyki, postępowania w razie pogorszenia stanu zdrowia?

- bardzo dobrze
- dobrze
- raczej dobrze
- źle
- bardzo źle

Miejsce na uwagi:

8. Czy poleciliby Pani/poleciliby nasze poradnie specjalistyczne, gdyby zaszła taka potrzeba, swoim bliskim?

- Tak
- Nie
- Nie mam zdania