

**ANONIMOWA ANKIETA BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTA  
Z USŁUG ŚWIADCZONYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYCZNEJ  
W SP ZOZ W MYSZKOWIE**

**Szanowni Państwo !**

*W związku z prowadzeniem badań jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie załączonej ankiety. Ankieta jest anonimowa, a jej wyniki posłużą poprawie jakości świadczeń udzielanych w naszym SP ZOZ. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „x”. Wypełnioną ankietę należy wrzucić do opisanych skrzynek.*

*Z góry serdecznie dziękuję:  
Dyrektor SP ZOZ w Myszkowie*

**PYTANIA OGÓLNE**

**1. Proszę wpisać nazwę Pracowni Diagnostycznej, z której usług Pan/Pani korzysta:**

- USG       RTG       TK       Pracownia endoskopii       Laboratorium analityczne  
 Laboratorium serologiczne

**2. Wiek w przedziale od:**

- do 25 lat       26 – 40 lat       41 – 55 lat       56 – 70 lat       powyżej 70 lat

**3. Płeć:**       Mężczyzna       Kobieta

**PROCEDURA REJESTRACYJNA**

**1. W jaki sposób Pan/Pani najczęściej rejestruje się do Pracowni Diagnostycznej?**

- osobiście  
 telefonicznie  
 rodzina, znajomi mnie rejestrują  
 e - rejestracja

**2. Jak Pan/Pani ocenia poziom obsługi (podejście do pacjenta) personelu rejestrującego w Pracowni?**

- uprzejme i życzliwe  
 raczej uprzejme i życzliwe  
 bezosobowe  
 niesympatyczne

**3. Jak Pan/Pani ocenia dogodność terminu wizyt?**

- powyżej oczekiwań  
 zgodnie z oczekiwaniami  
 do przyjęcia  
 poniżej oczekiwań

**WARUNKI jak Pan/Pani ocenia:**

**1. Estetykę i czystość pomieszczeń?**

- bardzo dobrze       dobrze       przeciętnie       źle       bardzo źle

**2. Warunki oczekiwania do Pracowni Diagnostycznej?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**OPIEKA jak Pan/Pani ocenia:****1. Uprzejmość pielęgniarek/techników/diagnostów?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**2. Sprawność wykonywania czynności podczas badania?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**3. Poszanowanie intymności i godności podczas badania?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**BADANIA DAGNOSTYCZNE jak Pan/Pani ocenia:****1. Długość czasu oczekiwania na badanie?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**2. Dostępność badania – godzina i dni realizacji?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**3. Czas oczekiwania na wyniki badania?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**OGÓLNA OCENA****1. Jak Pan/Pani ocenia poziom świadczonych usług medycznych?**

- bardzo dobrze     dobrze     przeciętnie     źle     bardzo źle

**2. Co według Pana/Pani jest największym atutem Pracowni Diagnostycznej? (Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź).**

- profesjonalna obsługa  
 sprzęt diagnostyczny  
 zakres świadczonych usług  
 dostęp do specjalistów o wysokich kwalifikacjach zawodowych

**3. Czy ponownie skorzysta Pan/Pani z naszych usług?**

- zdecydowanie tak     raczej tak     raczej nie     zdecydowanie nie     nie wiem

**4. Czy polecilby/polecilaby Pan/Pani korzystanie z naszych usług?**

- zdecydowanie tak     raczej tak     raczej nie     zdecydowanie nie     nie wiem

**5. Prosimy o wpisanie przez Pana/Panią uwag spostrzeżeń lub propozycji, które mogłyby przyczynić się do poprawy jakości udzielanych przez naszą placówkę świadczeń medycznych?**

.....  
 .....

**DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY.**