

„Profilaktycznym programie szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Miejskiej Kamienna Góra powyżej 65 roku życia”.

Ankieta satysfakcji

1. Jak ocenia Pan/ Pani poziom obsługi podczas rejestracji udziału w Programie?

1.1 Możliwość zarejestrowania się telefonicznie

- a) bardzo dobrze
- b) średnio
- c) bardzo źle
- d) nie mam zdania

1.2 Udzielnie kompetentnej informacji dotyczącej programu ?

- a) bardzo dobrze
- b) średnio
- c) bardzo źle
- d) nie mam zdania

2. Jak ocenia Pan/ Pani poziom wizyty u lekarza ?

2.1 stosunek lekarza do pacjenta (życzliwość, troska o pacjenta)?

- a) bardzo dobrze
- b) średnio
- c) bardzo źle
- d) nie mam zdania

2.2 sposób przekazania informacji na temat grypy i profilaktyki (czy wszystkie informacje były zrozumiałe)?

- a) bardzo dobrze
- b) średnio
- c) bardzo źle
- d) nie mam zdania

2.3 Zapewnienie intymności podczas wizyty?

- a) bardzo dobrze
- b) średnio
- c) bardzo źle

d) nie mam zdania

3. Jak ocenia Pan/ Pani poziom pielęgniarskiej opieki medycznej podczas wizyty w przychodni?

3.1 Stosunek do pacjenta (życzliwość, troska)?

a) bardzo dobrze

b) średnio

c) bardzo źle

d) nie mam zdania

3.2 Wyczerpujące i zrozumiałe przekazanie informacji?

a) bardzo dobrze

b) średnio

c) bardzo źle

d) nie mam zdania

3.3 Zachowanie higieny podczas szczepienia (umycie rąk, zmiana rękawiczek jednorazowych)?

a) bardzo dobrze

b) średnio

c) bardzo źle

d) nie mam zdania

4. Czy w roku ubiegłym szczepił/a się Pan/ Pani przeciwko grypie

a) tak

b) nie

5. Jak ogólnie ocenia Pan/ Pani wizytę w przychodni?

a) bardzo dobrze

b) średnio

c) bardzo źle

d) nie mam zdania

Bardzo dziękujemy za rzetelne wypełnienie ankiety. Uzyskane informacje pomogą nam w zapewnieniu wysokiej jakości świadczonych usług.

Dziękujemy za poświęcony czas.