

ANKIETA SATYSFAKCJI PACJENTA

na temat Programu „Rehabilitacja lecznicza seniorów - mieszkańców gminy Borne Sulinowo na lata 2024 -2026”.

Szanowni Państwo,

poniższa ankieta ma na celu poznanie Państwa opinii, sugestii oraz uwag na temat Programu, w którym Państwo uczestniczyli. Odpowiedzi posłużą do analizy i monitorowania jakości świadczeń realizowanego Programu.

Proszę o udzielenie odpowiedzi stawiając znak „ X ” w odpowiednim polu.

Ankieta jest anonimowa.

Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

Lp.	Treść pytania	Zdecydowanie TAK	Raczej TAK	Trudno powiedzieć	Raczej NIE	Zdecydowanie NIE
1.	Czy Pani/Pana zdaniem Program odpowiada na potrzeby mieszkańców Gminy Borne Sulinowo?					
2.	Czy jest Pani/Pan zadowolona/-y z organizacji udzielania świadczeń w ramach Programu?					
3.	Czy świadczenia odbywały się zgodnie z harmonogramem? (wyznaczona data i godzina)					
4.	Czy Pani/Pana zdaniem zabiegi były wykonywane starannie i z poszanowaniem prywatności?					
5.	Czy Pani/Pana zdaniem informacje przekazywane przez osoby wykonujące zabiegi były wyczerpujące i przydatne?					
6.	Czy poczekalnia była odpowiednio wyposażona? (krzesła, wieszaki itp.)					
7.	Czy pomieszczenia udostępnione pacjentom były posprzątane i czyste?					

Dodatkowe uwagi i opinie:

.....
.....