**Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Żary w wieku 65 lat i więcej na lata 2021-2025**

I. Ocena rejestracji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Negatywnie |
| szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji? |  |  |  |
| uprzejmość osób rejestrujących? |  |  |  |
| dostępność rejestracji telefonicznej? |  |  |  |

II. Ocena wizyty lekarskiej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Negatywnie |
| uprzejmość i życzliwość lekarza? |  |  |  |
| poszanowanie prywatności podczas wizyty? |  |  |  |
| staranność i dokładność wykonywania badania? |  |  |  |
| sposób przekazania informacji dot. grypy i jej powikłań? |  |  |  |

III. Ocena opieki pielęgniarskiej (edukacja zdrowotna, szczepienie)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Negatywnie |
| uprzejmość i życzliwość pielęgniarki? |  |  |  |
| poszanowanie prywatności podczas szczepienia? |  |  |  |
| staranność wykonywania szczepienia? |  |  |  |
| sposób przekazania informacji dot. metod zapobiegania grypie, w tym poprzez szczepienia ochronne? |  |  |  |

IV. Ocena warunków panujących w przychodni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jak Pan(i) ocenia: | Bardzo dobrze | Dobrze | Negatywnie |
| czystość w poczekalni? |  |  |  |
| wyposażenie w poczekalni (krzesła itp.)? |  |  |  |
| dostęp i czystość w toaletach? |  |  |  |
| oznakowanie gabinetów? |  |  |  |

V. Dodatkowe uwagi/opinie:

|  |
| --- |
|  |