

## VPRAŠALNIK O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV Z ZDRAVSTVENO OBRAVNAVO V SPECIALISTIČNI AMBULANTI MC IATROS

Spoštovani,

Ker želimo v MC Iatros izboljševati kakovost našega dela, vas prosimo za vaše mnenje, ki nam bo v veliko pomoč pri tej nalogi. V ta namen vas prosimo, da izpolnite anketni vprašalnik, ki je anonimen.

Zahvaljujemo se vam za Vaše prijazno sodelovanje.

Prosimo označite kvadrateg pred izbranim odgovorom.

### 1. Na kakšen način ste se naročili na pregled?

- po pošti       po telefonu       osebno       po elektronski pošti

### 2. Ste zadovoljni s postopkom naročanja?

- zelo zadovoljen/na       zadovoljen/na       manj zadovoljen/na       nezadovoljen/na

### 3. Koliko časa je preteklo od dneva, ko ste se naročili na pregled, do dneva pregleda / obravnave?

- manj kot 1 teden       manj kot 1 mesec       1-2 meseca  
 3-4 mesecev       5-6 mesecev       več kot 6 mesecev

### 4. So vas v primeru, ko ste na pregled čakali več kot 30 dni, ponovno obvestili o pregledu (spomnili na datum)?

- da  
 ne

### 5. Koliko časa ste danes čakali na pregled? Upoštevajte čas čakanja od ure, ko ste bili naročeni.

- do 30 min       do 1 ure       do 2 uri       več kot 2 uri

### 6. Če ste čakali več kot 1 uro, ali so vas seznanili z vzrokom za daljše čakanje?

- da  
 ne

Prosimo, da navedete vzrok čakanja, če ste odgovorili z da.

---

---

### 7. Ste bili zadovoljni z zdravstveno obravnavo?

- zelo zadovoljen/na       zadovoljen/na       manj zadovoljen/na       nezadovoljen/na

### 8. Kako bi ocenili odnos zaposlenih?

- zelo prijazni       prijazni       neprijazni       osorni

### 9. Ste bili zadovoljni s prejetimi informacijami in navodili?

- zelo zadovoljen/na       zadovoljen/na       manj zadovoljen/na       nezadovoljen/na

Velja od 19.4.2019 | odobril: direktor | popravila: kakovostnica

Iatros – Dr. Košorok d.o.o. | Parmova 51b, 1000 Ljubljana | +386 1 236 43 70 | [info@iatros.si](mailto:info@iatros.si)





**10. Ocenjujete, da je bila spoštovana vaša pravica do zasebnosti?**

- Da       delno  ne       ne vem

**11. Ste bili zadovoljni s čistočo in urejenostjo prostorov, vključno s sanitarijam?**

- zelo zadovoljen/na     zadovoljen/na     manj zadovoljen/na     nezadovoljen/na

Prosimo vas za sledeče podatke (pacienta):

- 12. spol pacienta**       moški       ženski  
**13. starost pacienta**       do 14 let       15 do 29 let       30 do 64 let       nad 65 let  
**14. izobrazba**       osnovna       srednja       višja ali visoka       univerzitetna ali več

**15. Kako ste bili naročeni na proktološki pregled:**

- Naročen na napotnico ali samoplačniško  
 Naročen prek nujne napotnice

**Vprašalnik izpolnil/a**       pacient sam     spremljevalec ( starš /skrbnik / drugi).

**Te vrstice so namenjene vašemu osebnemu mnenju, predlogom in pritožbam:**

---

---

---

Morebitnih pritožb navedenih na tem mestu, ne bomo obravnavali kot Zahteve za prvo obravnavno kršitve pacientovih pravi. Omenjena zahteva mora biti vložena na posebnem obrazcu, ki je na voljo v naši čakalnici ali na okencu sprejemne pisarne.

Če želite nam, lahko posredujete: ime in priimek: \_\_\_\_\_, tel. št.: \_\_\_\_\_

Izpolnjeni vprašalnik vrzite v označeni nabiralnik za pohvale in pritožbe ali nam ga pošljite po pošti.

Hvala za vaš trud. Podatke bomo obravnavali zaupno.

Želimo Vam, da bi se pri nas čim bolj počuti

Vodstvo MC Iatros