



VPRAŠALNIK O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV Z OBRAVNAVO V DNEVNI BOLNIŠNICI

V MC Iatros želimo izboljševati kakovost oskrbe naših pacientov. Pri tem nam bo v veliko pomoč Vaše mnenje. Prosimo Vas, da izpolnite vprašalnik, ki je anonimen.

1. Koliko časa ste čakali v sprejemu na operacijo?

☐ do 30 min

☐ 30 – 60 min

☐ 1 do 2 uri

☐ več kot 2 uri

2. Ste bili zadovoljni zagotovljeno zasebnostjo pri zdravstveni obravnavi (5 – zelo zadovoljen/a, 1 – zelo nezadovoljen/a):

5

4

3

2

1

3. Ocenite ustreznost informacij, ki ste jih od zdravnika prejeli o vaši bolezni in poteku zdravljenja pred operacijo (5 – zelo dobre informacije, 1 – zelo slabe informacije):

5

4

3

2

1

4. Ocenite navodila, ki vam jih je o vašem zdravljenju posredovalo zdravstveno osebje pred operacijo (5 – zelo razumljivo, 1 – zelo nerazumljivo):

5

4

3

2

1

5. Ocenite pripravljenost zdravnikov, da vam odgovorijo na vaša vprašanja glede zdravljenja (5 – zelo pripravljeni, 1 – zelo nepripravljeni):

5

4

3

2

1

6. Ocenite pripravljenost medicinskih sester, da vam odgovorijo na vaša vprašanja glede zdravljenja (5 – zelo pripravljeni, 1 – zelo nepripravljeni):

5

4

3

2

1

7. Ocenite kakovost navodil glede nadaljnjega poteka zdravljenja (kontrolni pregled, nega doma...), ki ste jih prejeli pred odhodom (5 – zelo kvalitetna, 1 – zelo nekvalitetna)

5

4

3

2

1

8. Ocenite čistočo prostorov (5 – zelo čisto, 1 – zelo umazano):

5

4

3

2

1

9. So zdravstveni delavci ustrezno poskrbeli za lajšanje bolečin?

☐ Da

☐ Ne

10. Ste lahko sodelovali pri odločitvah o poteku vašega zdravljenja?

☐ Da

☐ Ne

11. Splošna ocena obravnave v dnevni bolnišnici MC Iatros (5 – zelo dobro, 1 – zelo slabo)

5

4

3

2

1

PODATKI PACIENTA:

Spol:

☐ moški

☐ ženski

Starost:

☐ do 18 let

☐ 18 do 29 let

☐ 30 do 64 let

☐ nad 65 let



Prostor za vaš komentar:

Najlepše se vam zahvaljujemo za Vaš čas in iskrene odgovore

Datum: _____