

Vážená pani, vážený pán,

v snahe čo najviac zlepšovať a spríjemňovať pobyt detských pacientov v našej nemocnici zisťujeme Vaše názory na poskytovanú starostlivosť v Nemocnici AGEL Zvolen a.s. Dovoľujeme si Vás požiadať o vyplnenie nášho anonymného dotazníka. V dotazníku označte len jednu odpoveď, ktorá najviac vyjadruje Váš názor. Dotazník prosím vyplňte na konci vášho pobytu v nemocnici.

Zaručujeme Vám anonymitu.

Po vyplnení dotazník môžete vhodiť do schránky. Ďakujeme Vám za spoluprácu, ktorá prinesie prospech všetkým detským pacientom, ktorí budú v našej nemocnici liečení.

1. Oddelenie

2. Ako ste boli spokojný/á s prístupom sestier k Vášmu dieťaťu a k Vám?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

3. Ako ste boli spokojný/á s prístupom detského lekára k Vášmu dieťaťu a k Vám?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

4. Ako ste boli spokojný/á s vysvetlením zdravotného stavu Vášho dieťaťa, následnej liečby, starostlivosti a prípadnej kontroly?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

5. Ako ste boli spokojný/á s úrovňou poskytovanej starostlivosti personálom Vášmu dieťaťu?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

6. Ako ste boli spokojný/á s úrovňou hygieny na oddelení?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

7. Ako by ste hodnotili celkový pobyt na oddelení?

výborne veľmi dobre dobre dostatočne nedostatočne

8. V porovnaní s iným zdravotníckym zariadením, ktoré ste mali možnosť navštíviť, ohodnoťte kvalitu našich služieb:

lepšie rovnako horšie

9. Čo by sme mohli zlepšiť pre väčšiu spokojnosť detských pacientov?

Dátum: