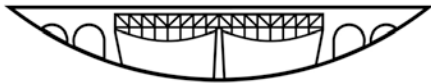




BIATORBÁGY



Város Polgármestere

2051 Biatorbágy, Baross Gábor utca 2/a. • Telefon: 06 23 310-174/142, 144

Fax: 06 23 310-135 • E-mail: polgarmester@biatorbagy.hu • www.biatorbagy.hu

ELŐTERJESZTÉS

Betegelégedettségi kérdőív megjelenésével kapcsolatos kérdésekről

Biatorbágy Város Önkormányzat képviselő-testülete a 237/2015.(XII.3.) határozatával döntött arról, hogy a Biatorbágyon működő egészségügyi ellátók és a központi orvosi ügyelet szervezett formában történő koordinációjáról és működésének ellátásra 1 év határozott idejű megbízási szerződés mellett Dr. Csaba Jánost bízta meg.

Egészségügyi koordinátorszerződésben rögzített feladata első lépéseként összeállított egy az előterjesztés részét képező betegelégedettségi kérdőívet. A kérdőív felöleli a településen működő alap és szakellátásra vonatkozó kérdéseket.

Az 5000db kérdőív a júniusi Körképpel együtt kerül a lakossághoz, akik a kitöltött kérdőíveket a rendelőhelyiségekben, gyógyszertárakban és az Egészségházban kihelyezett gyűjtőládákba (10 db) leadva juttatnák vissza feldolgozásra. A feldolgozást követően egy lakossági fórum szervezésére kerülne sor.

A kérdőívek nyomdai költsége összesen 55.000 Ft+Áfa

A gyűjtődobozok ára: 4250ft+Áfa

A betegelégedettségi kérdőívek lakossághoz való eljuttatása és annak begyűjtése összesen kb. 75.000.- Ft, továbbá várható még ebben az évben olyan koordinátori feladat, ami mellé az Egészségügyi és Szociális Bizottság forrást kell biztosítson, ezért javaslom, hogy Biatorbágy Város Önkormányzat Képviselő-testülete az általános tartalék keret terhére 590.000 Ft-tal töltsen fel az Egészséges Biatorbágyért Program 2016. évi keretösszegét.

Kérem a Tisztelt Egészségügyi és Szociális Bizottságot, hogy az előterjesztésben foglaltakat tárgyalja meg.

Biatorbágy, 2016. május 9.

**Tarjáni István s.k.
polgármester**

Melléklet:

- Dr. Csaba János egészségügyi koordinátor által összeállított kérdőív

Előkészítésben résztvevők:

Összeállította: Lengyel Anita Felelős: dr. Szabó Ferenc, Szervezési Osztály vezetője

**Biatorbágy Város Önkormányzat Képviselő-testülete Egészségügyi és
Szociális Bizottságának
.../2016. (V.26.) határozata**

Betegelégedettségi kérdőív megjelenésével kapcsolatos kérdésekről

Biatorbágy Város Önkormányzat Képviselő-testülete Egészségügyi és Szociális Bizottsága megtárgyalta és jóváhagyja a betegelégedettségi kérdőív megjelenésével kapcsolatos kérdésekről szóló előterjesztésben foglaltakat az alábbiak szerint:

1. Az Egészségügyi és Szociális Bizottság Egészséges Biatorbágyi Program keretétforint összeggel növeli az egészségügyi koordinátor feladatainak ellátására akeret terhére.

Felelős: Polgármester

Határidő: 2016. május 31.

Végrehajtásért felelős: Szervezési Osztály

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....
.....

Védőnői szolgálat:

Terhes gondozást Ön kérte igen

vagy az orvos kezdeményezte: igen

Szüléssel, szoptatással kapcsolatban a felvilágosítás megfelelő volt-e: igen, nem
kielégítően, nem

Csecsemőgondozáshoz adott tanácsok jók voltak és megfogadta: igen, nem mindig,
 nem

Gyermekeivel jól, gondosan bántak : igen, nem mindig, nem

Baj esetén **fordult** tanácsért orvoshoz: igen védőnőhöz: igen családtaghoz: igen

Elégedett-e a védőnő magatartásával, segítőkészségével: igen, részben, nem,
miért?.....

Összességében hogyan ítéli meg: elégedett vagyok, részben vagyok elégedett,
 elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....
.....

Családorvosi ellátás:

Hogy került a rendelőbe: előjegyzéssel, sürgősséggel, beutalóval, visszarendelteként

Előjegyzés hány napra szólt:

Hány percet kellett várni a megadott időpont után:

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól: betegségéről, gyógykezelésről: igen, nem
kielégítően, nem

Elégedett-e az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen, részben, nem

Elégedett az asszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen, részben, nem

Helyettesítésekről **időben értesül**, rendben van, vagy nincs miért?.....

.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó, közepes, javítandó

.....

Milyen a rendelő megközelíthetősége: jó, nehéz, távol van, egyéb
Összességében hogyan ítéli meg: elégedett vagyok, részben vagyok elégedett,
elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....
.....

Fogorvosi ellátás:

Hogy került a rendelőbe: előjegyzéssel, sürgősséggel, beutalóval, visszarendelteként
Előjegyzés hány napra szólt:

Hány percet kellett várni a megadott időpont után:

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól : betegségéről, gyógykezelésről:, igen,
nem kielégítően, nem

Elégedett volt az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen, nem,miért?

Elégedett volt az asszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen, nem, miért?

Helyettesítésekről időben értesül, rendben van, vagy nincs miért?.....

.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó, közepes, javítandó.....

Milyen a rendelő megközelíthetősége: jó, nehéz, távol van, egyéb

Összességében hogyan ítéli meg: elégedett vagyok, részben vagyok elégedett,
elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....

Sürgősségi ellátás:

Hányszor hívta a szolgálatot az elmúlt évben: soha, 1szer, 2 szer 3szor, többször

Telefonon hívta: igen, nem, személyesen, más módon

Baj esetén azonnal elérte a szolgálatot ,igen vagy nem ha nem, mennyi idő után:

Hívás után hány perc múlva jöttek:.....

Elégedett volt az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen, nem, miért:.....

.....

Elégedett volt az asszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen, nem, miért?

.....

Helyszínen látták el: igen, nem, tovább utaltak

A végleges ellátás helyére utalták igen vagy nem és további helyeket kellett megjárni.

Az ellátás helye/szakrendelő mellett/ mindig elérhető igen, nem

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól : betegségéről, gyógykezeléséről:, igen, nem kielégítően, nem

Az épület felszereltsége megfelelő: igen, nem

Tisztasága megfelelő: igen, nem

Összességében hogyan ítéli meg: elégedett vagyok, részben vagyok elégedett, elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....

.....

Szakrendelő:

Hogy került a rendelőbe: előjegyzéssel, sürgősséggel, beutalóval, visszarendelteként

Előjegyzés hány napra szólt: Hány percet kellett várni a megadott időpont után:

Melyik szakrendelésen volt:.....

Kapott-e írásos véleményt, ambuláns lapot: igen, nem

Végleges ellátásban részesült, igen, vagy nem és továbbküldték : hova:.....

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól : betegségéről, gyógykezeléséről:, igen, nem kielégítően, nem

Elégedett-e az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen, részben, nem,

Elégedett az aszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen, részben, nem,

Helyettesítésekről időben értesül, rendben van, vagy nincs miért?.....

.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó, közepes, javítandó.....

Milyen a rendelő megközelíthetősége: jó, nehéz, távol van, egyéb

Összességében hogyan ítéli meg: elégedett vagyok, részben vagyok elégedett, elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....

.....

Kérjük, gondosan töltsse ki kérdőívünket, mert ez az Önök jobb, kényelmesebb ellátását fogja szolgálni.

Fontos számunkra az Ön véleménye, így ha van még egyéb javaslata, itt közölje velünk:.....

Köszönettel,

Biatorbágy Város Önkormányzata és annak Egészségügyi és Szociális Bizottsága

Biatorbágy 2016. június 1.

Betegelégedettségi kérdőív

Tisztelt biatorbágyi lakosok!

Az Önkormányzat célja, hogy javítsa szeretne az Önök egészségügyi ellátásán javítani, jobbitani, —Ezért szükséges, hogy megismerjük —kérjük az Önök a személyes véleményüket, tapasztalataikat a kérdőív kitöltése és annak részünkre való visszaküldése által. A kérdőív kitöltésében való részvétel önkéntes és név nélkül történik. A kérdőív kitöltésével sokat segíthet nekünk. Ez természetesen önkéntes, és név nélkül történik. Az Önök és az Egészségügyi Szolgáltatók ellátók véleményének összegzését követően majd lakossági fórumot tartunk, melyen megoldást kereshetünk az esetlegesen felmerülő problémákra.

Formázott: Sorkizárt

Formázott: Betűtípus: Félkövér

A kérdőíveket kérjük a rendelőkben, a gyógyszertárakban, az Egészségházban vagy az Önkormányzat Ügyfélszolgálatán kihelyezett gyűjtőládákba ná leadni 2016. július 30-ig.

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Kérjük, karikázza be, vagy húzza alá a megfelelő választ!

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dőlt, Aláhúzás

Formázott: Középre zárt

Az Ön neve: —

nő férfi

Formázott: Betűtípus: Dőlt, Aláhúzás

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Kora: —

0-18 18-60 60-

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Iskolai végzettsége:

általános alapkü végzettség középfokú végzettség érettségi felsőfokú végzettség / egyéb

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Milyen gyakran jár egészségügyi intézménybe:

soha / ritkán, hetente, havonta, negyedévente / 2-3 havonta, félévenként, évente,

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Az ellátás igénybevételéhez előjegyzést milyen módon szokott kérni:

telefonon, interneten, személyesen, egyéb

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Az előjegyzés könnyen kapható:

igen,

vagy nehezen

Ha nehéz, miért:.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Ha a kapott időpontra előjegyzésre nem tud megjelenni, mely időben, jelzi orvosának, hogy ne várja?

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

igen nem

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Védőnői Szolgálat:

A terhesség gondozást Ön kérte igen

vagy a Az orvosa kezdeményezte: igen

Szüléssel, szoptatással kapcsolatban a felvilágosítás megfelelő volt-e:

igen / nem kielégítően részben / nem

A csecsemő gondozáshoz adott tanácsok jók voltak és megfogadta:

igen / részben nem mindig / nem

Gyermekével jól, gondosan bántak :

igen / részben / nem mindig / nem

Baj esetén kihez fordult tanácsért: orvoshoz, védőnőhöz, családtaghoz

orvoshoz: igen

védőnőhöz: igen

családtaghoz: igen

Elégedett-e a védőnő magatartásával, segítőkészségével:

igen / részben / nem

miért?.....

Összességében hogyan ítéli meg a Védőnői Szolgálat tevékenységét:

elégedett vagyok / részben vagyok elégedett / elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....

.....

Házi felnőtt Családorvosi alapellátás:

Milyen jogcímen veszi igénybe az alapellátást? Hogy került a rendelőbe:

előjegyzéssel / sürgősséggel / beutalóval / visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Az előjegyzés hány napra szólt:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően megadott időpont után:

Formázott: Középre zárt

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dólt

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Sorkizárt

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dólt

Formázott: Középre zárt

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától a betegségével,ről, gyógykezelésével

kapcsolatbanról:, igen/ nem kielégítően/ részben / nem

Elégedett-e az orvos a magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben/ nem

Elégedett az asszisztens/ek magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben/ nem

A helyettesítésekről:

mindig időben értesül/ rendben van, vagy nincs késve értesül/ egyáltalán nem értesül

mi az oka annak, hogy késve vagy egyáltalán nem értesül időben a helyettesítésről?.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége:

jó/ közepes/ javítandó:..... javítandó

Milyen a rendelő megközelíthetősége:

jó, könnyű / nehéz, mert távol van, / egyéb ok

megnevezése:.....

Összességében hogyan ítéli meg az alapellátás működését:

elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Házi fogorvosi alapellátás:

Milyen jogcímen Hogy kerülteszi igénybe az alapellátást rendelőbe:

előjegyzéssel/ sürgősséggel/ beutalóval/ visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Az előjegyzés hány napra szólt:

Hány percet kellett várni a megadott időpont után:

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától a betegségével,ről, gyógykezelésével

kapcsolatbanról:, igen/ nem kielégítően/ részben / nem

Elégedett volt az orvos a magatartásával, segítőkészségével:

igen, nem/ részben/ nem

miért?.....

Elégedett volt az asszisztens/ek magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben/ nem,

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dólt

Formázott: Középre zárt

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dólt

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

miértmiért?

Helyettesítésekről

időben értesül, ~~rendben van,~~ / — késve értesül, / ~~vagy egyáltalán nem értesül/~~
mi az oka annak, hogy nem értesül időben a helyettesítésről?..... ~~nincs~~ Mi
ért az oka annak, hogy késve vagy egyáltalán nem értesül a
helyettesítésről?.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége:

megfelelő-jó/ ~~—~~ nem megfelelő/közepes/ ~~—~~ vannak hiányosságok
javítandó.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Milyen a rendelő megközelíthetősége: jó könnyű/ ~~—~~ nehéz, távol van/ ~~—~~ egyéb ok

megnevezése:.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Összességében hogyan ítéli meg az alapellátás működését::

- elégedett vagyok/ ~~—~~ részben vagyok elégedett / ~~—~~ elégedetlen vagyok
Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Központi Orvosi ügyeletSürgősségi ellátás:

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dólt

Formázott: Középre zárt

Hányszor hívta az ~~szolgálatot~~ Ügyeletet az elmúlt évben:

soha/ ~~—~~ 1X/ ~~—~~ 2X-szer/ ~~—~~ 3X-szer/ ~~—~~ többször

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Telefonon hívta:

igen/ ~~—~~ nem, személyesen/ ~~—~~ más módon.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Baj esetén azonnal elérte az Ügyeletet ~~szolgálatot~~

~~—~~ igen / ~~—~~ vagy ~~—~~ nem ha nem, mennyi idő után:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Hívás után hány perc múlva érkezett a helyszínre az orvosjötték:.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Elégedett volt az ügyeletet ellátó orvos magatartásával, segítőkészségével:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

igen/ ~~—~~ részben / ~~—~~ nem,

Formázott: Betűtípus: Félkövér

miért:.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Elégedett volt az asszisztens magatartásával, segítőkészségével:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

igen/ ~~—~~ részben/ ~~—~~ nem,

miért?

A hHelyszínen látták el:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

igen/ ~~—~~ nem/ ~~—~~ tovább utaltak

A végleges ellátás helyére utalták:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

igen vagy nem és további helyeket kellett megjárni.

Az ellátás helye/szakrendelő mellett/ mindig elérhető:

Formázott: Betűtípus: Félkövér

-igen / nem

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól a betegségéről, gyógykezeléséről?

igen / nem kielégítően / nem

Az épület felszereltsége megfelelő:

igen / részben / nem

Az ügyeletet ellátó épület tisztasága megfelelő:

igen / részben / nem

Össességében hogyan ítéli meg:

elégedett vagyok / részben vagyok elégedett / _____ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....

.....

Szakrendelések:

Milyen jogcímen veszi igénybe az szakrendelét? Hogy került a rendelőbe:

- előjegyzéssel / sürgősséggel / beutalóval / _____ visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Előjegyzés hány napra szólt:

Hány percet kellett várni a helyszínre érkezést követően megadott időpont után:

Melyik szakrendelésent vette igénybe, vagy keresett fel volt:

Kapott-e írásos véleményt, ambuláns lapot:

igen / nem

Végleges ellátásban részesült,

/ igen, vagy nem és továbbküldték :

hova:.....

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától a betegségévelről, gyógykezelésével

kapcsolatbanról: igen / nem kielégítően / ~~nem kielégítően,~~ _____ nem

Elégedett-e az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen / részben / nem,

Elégedett az asszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen / részben / nem,

A helyettesítésekről

időben értesül / rendben van, későn értesül/ _____ egyáltalán nem értesül vagy nincs

miért?.....

.....

.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége:

jó, közepes, javítandó.....

Milyen a rendelő megközelíthetősége: jókönnyű / nehéz, mert távol van, / egyéb

egyéb ok megnevezése:.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: 16 pt, Dőlt

Formázott: Középre zárt

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Összességében hogyan ítéli meg:

elégedett vagyok /, _ részben vagyok elégedett /, _____ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

.....
.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Kérjük, gondosan töltsse ki kérdőívünket, mert ez az Önök jobb, kényelmesebb ellátását fogja szolgálni.

Fontos számunkra az Ön véleménye, így ha van még egyéb javaslata, itt közölje velünk:.....

.....
.....
.....

Formázott: Betűtípus: Félkövér

Biatorbágy 2016. június 1.

Segítő együttműködését megköszönve:

Köszönettel,

Biatorbágy Város Önkormányzata

Egészségügyi és Szociális Bizottsága megbízásából

Dr. Csaba János egészségügyi koordinátor

és annak Egészségügyi és Szociális Bizottsága

Biatorbágy 2016. június 1.

Formázott: Behúzás: Bal: 0 cm

Betegelégedettségi kérdőív

Tisztelt biatorbágyi lakosok!

Az Önkormányzat célja, hogy javítson az Önök egészségügyi ellátásán, ezért szükséges, hogy megismerjük a személyes véleményüket, tapasztalataikat a kérdőív kitöltése és annak visszaküldése által. **A kérdőív kitöltésében való részvétel önkéntes és név nélkül történik.** Az Önök és az Egészségügyi Szolgáltatók véleményének összegzését követően lakossági fórumot tartunk, melyen megoldást kereshetünk az esetlegesen felmerülő problémákra.

A kérdőíveket kérjük a rendelőkben, gyógyszertárakban, az egészségházban vagy az Önkormányzat Ügyfélszolgálatán kihelyezett gyűjtőládákba leadni 2016. július 30-ig.

Kérjük, karikázza be, vagy húzza alá a megfelelő választ!

Az Ön neme: nő férfi

Kora: 0-18 18-60 60-

Iskolai végzettsége:

alapfokú végzettség / középfokú végzettség / felsőfokú végzettség / egyéb

Milyen gyakran jár egészségügyi intézménybe:

hetente / havonta/ negyedévente/ félévente/ évente/

Az ellátás igénybevételéhez előjegyzést milyen módon szokott kérni:

telefonon/ interneten / személyesen / egyéb

Az előjegyzés könnyen kapható: igen, vagy nehezen

Ha nehéz, miért:.....

Ha a kapott időponton nem tud megjelenni időben, jelzi orvosának, hogy ne várja?

igen / nem

Házi gyermekorvosi alapellátás:

Milyen jogcímen veszi igénybe az ellátást?

előjegyzéssel / sürgősséggel/ beutalóval/ visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától a betegségét, gyógykezelését illetően:

igen / részben / nem

Élégedett-e az orvos magatartásával, segítőkészségével:

igen / részben / nem, miért:.....

Élégedett az asszisztens/ek magatartásával, segítőkészségével:

igen / részben / nem, miért:

A helyettesítésről: mindig időben értesül / késve értesül / egyáltalán nem értesül

Mi az oka annak, hogy késve vagy egyáltalán nem értesül a

helyettesítésről:.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó/ közepes/ javítandó

Milyen a rendelő megközelíthetősége: könnyű, / nehéz, mert távol van,/ egyéb ok megnevezése:.....

Összességében hogyan ítéli meg az alapellátás működését:

elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Védőnői Szolgálat:

A terhes gondozást Ön kérte igen

Az orvosa kezdeményezte: igen

Szüléssel, szoptatással kapcsolatban a felvilágosítás megfelelő volt:

igen/ részben / nem

A csecsemőgondozáshoz adott tanácsok jók voltak és megfogadta:

igen/ részben/ nem

Gyermekével jól, gondosan bántak : igen/ részben/ nem

Baj esetén kihez fordult tanácsért: orvoshoz, védőnőhöz, családtaghoz

Elégedett-e a védőnő magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben/ nem, miért?.....

Összességében hogyan ítéli meg a Védőnői Szolgálat tevékenységét:

elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Házi felnőttrvosi alapellátás:

Milyen jogcímen veszi igénybe az alapellátást:

előjegyzéssel/ sürgősséggel / beutalóval / visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától betegségével, gyógykezelésével

kapcsolatban,; igen/ nem kielégítően/ nem

Elégedett-e az orvosa magatartásával, segítőkészségével: igen/ részben/ nem

Elégedett az asszisztens/ek magatartásával, segítőkészségével: igen/ részben/ nem

A helyettesítésről: mindig időben értesül/ késve értesül/ egyáltalán nem értesül

mi az oka annak, hogy nem értesül időben a helyettesítésről?.....

.....
Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó/ közepes/ javítandó:.....
Milyen a rendelő megközelíthetősége: könnyű /nehéz, mert távol van, /egyéb ok megnevezése:.....
Összességében hogyan ítéli meg az alapellátás működését:
elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok
Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Házi fogorvosi alapellátás:

Milyen jogcímen veszi igénybe az alapellátást:
előjegyzéssel/ sürgősséggel/ beutalóval/ visszarendelteként
Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:
Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:
Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvosától a betegségével, gyógykezelésével kapcsolatban:, igen/ részben / nem
Elégedett volt az orvosa magatartásával, segítőkészségével:
igen/ részben/ nem miért?.....
Elégedett volt az asszisztensek magatartásával, segítőkészségével: igen/ részben/ nem, miért?

Helyettesítésekről időben értesül,/ késve értesül, / egyáltalán nem értesül/
mi az oka annak, hogy nem értesül időben a helyettesítésről?.....Mi az oka annak, hogy késve vagy egyáltalán nem értesül a helyettesítésről.....

.....
Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége:
megfelelő/ nem megfelelő/ vannak hiányosságok
javítandó.....
Milyen a rendelő megközelíthetősége: könnyű/ nehéz, távol van/ egyéb ok megnevezése:.....
Összességében hogyan ítéli meg az alapellátás működését:
elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett / elégedetlen vagyok
Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Központi Orvosi ügyelet:

Hányszor hívta az Ügyeletet az elmúlt évben:
soha/ 1X / 2X / 3X/ többször
Telefonon hívta:

igen/ személyesen/ más módon.....

Baj esetén azonnal elérte az Ügyeletet

igen / nem ha nem, mennyi idő után:

Hívás után hány perc múlva érkezett a helyszínre az orvos:.....

Elégedett volt az ügyeletet ellátó orvos magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben / nem,

miért:.....

Elégedett volt az asszisztens magatartásával, segítőkészségével:

igen/ részben/ nem,

miért?

A helyszínen látták el:

igen/ nem/ tovább utaltak

A végleges ellátás helyére utalták:

igen vagy nem és további helyeket kellett megjárni.

Az ellátás helye/szakrendelő mellett/ mindig elérhető:

igen / nem

Kapott-e megfelelő tájékoztatást az orvostól betegségéről, gyógykezelésről:

igen/ nem kielégítően / nem

Az épület felszereltsége megfelelő:

igen/ részben / nem

Az ügyeletet ellátó épület tisztasága megfelelő:

igen/ részben/ nem

Összességében hogyan ítéli meg:

elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

Szakrendelések:

Milyen jogcímen veszi igénybe az szakrendelést?

előjegyzéssel/ sürgősséggel/ beutalóval/ visszarendeltként

Az előjegyzésre hány nap múlva kapott időpontot:

Hány percet kellett várni a rendelőbe érkezést követően:

Melyik szakrendelést vette igénybe, vagy keresett fel.....

Kapott-e írásos véleményt, ambuláns lapot: igen / nem

Végleges ellátásban részesült, igen, vagy nem és továbbküldték :

hova:.....

Kapott-e megfelelő tájékoztatást orvosától betegségével , gyógykezelésével

kapcsolatban:, igen/ nem kielégítően/ nem

Elégedett-e az orvos magatartásával, segítőkészségével: igen/ részben/ nem,

Elégedett az asszisztens magatartásával, segítőkészségével: igen/ részben/ nem,

A helyettesítésekről

időben értesül/ későn értesül/ egyáltalán nem értesül
miért?.....

Milyen a rendelő tisztasága, felszereltsége: jó, közepes, javítandó.....

Milyen a rendelő megközelíthetősége: könnyű/ nehéz, mert távol van,/ egyéb egyéb ok
megnevezése:.....

Összességében hogyan ítéli meg:

elégedett vagyok/ részben vagyok elégedett/ elégedetlen vagyok

Javaslat: Ön szerint mit kéne még tenni, hogy jobb legyen?.....

**Kérjük, gondosan töltse ki kérdőívünket, mert ez az Önök jobb, kényelmesebb
ellátását fogja szolgálni.**

**Fontos számunkra az Ön véleménye, így ha van még egyéb javaslata, itt közölje
velünk:.....**

.....
.....
.....
.....

Biatorbágy 2016. június 1.

Segítő együttműködését megköszönve:

Biatorbágy Város Önkormányzata
Egészségügyi és Szociális Bizottsága megbízásából
Dr. Csaba János egészségügyi koordinátor