Program wczesnego wykrywania wad słuchu i wzroku u dzieci zamieszkujących Miasto Opole

Ankieta ewaluacyjna dla rodziców/opiekunów prawnych dziecka

(Ankieta jest całkowicie anonimowa. Prosimy o zakreślenie właściwej odpowiedzi)

1. Jak ocenia Pan(i) akcję informacyjną o programie?

	Bardzo dobrze	*Dobrze*	*Średnio*	*Źle*	*Bardzo źle*	*Nie mam zdania*
a. *Dostępność do informacji o realizacji programu (lokalne media, strony internetowe, szkoła, miejsca publiczne)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2. Jak ocenia Pan(i) poziom obsługi podczas rekrutacji do programu?

	Bardzo dobrze	*Dobrze*	*Średnio*	*Źle*	*Bardzo źle*	*Nie mam zdania*
a. *Stosunek do pacjenta (życzliwość, empatia, zaangażowanie, troska o pacjenta)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. *Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. *Sprawność obsługi*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

3. Jak ocenia Pan(i) działania edukacyjne prowadzone w ramach programu?

	Bardzo dobrze	*Dobrze*	*Średnio*	*Źle*	*Bardzo źle*	*Nie mam zdania*
a. *Zawartość merytoryczna otrzymanych materiałów edukacyjnych (ulotki/broszury opracowane w sposób wyczerpujący i zrozumiały)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. *Odpowiednia wiedza i przygotowanie merytoryczne osoby edukującej (wyczerpujące odpowiedzi na pytania i wątpliwości)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. *Sposób przekazania wiedzy (kompetentny, przystępny, zrozumiały)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. Jak ocenia Pan(i) poziom opieki lekarskiej w trakcie wizyty?

	Bardzo dobrze	*Dobrze*	*Średnio*	*Źle*	*Bardzo źle*	*Nie mam zdania*
a. *Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, empatia, troska o pacjenta)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. *Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. *Zapewnianie intymności i prywatności pacjenta podczas wizyty*	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d. *Czas oczekiwania na wizytę*	☐	☐	☐	☐	☐	☐

5. Jak ocenia Pan(i) ogólnie realizację programu?

Bardzo dobrze	*Dobrze*	*Średnio*	*Źle*	*Bardzo źle*	*Nie mam zdania*
☐	☐	☐	☐	☐	☐

6. Pana(i) uwagi i wnioski dotyczące realizacji programu

……
……
……
……
……

Bardzo dziękujemy Państwu za pomoc i wypełnienie ankiety.
Uzyskane dzięki Państwu informacje pomogą nam w zapewnieniu wysokiej jakości świadczonych usług i zapewnieniu najwyższego komfortu naszym pacjentom.
Dlatego jesteśmy Państwu szczególnie wdzięczni za poświęcony czas.