


## Ankieta satysfakcji uczestnika Programu Zdrowotnego

(ankieta jest anonimowa)

Wzór  uzupełnienia: Tak jest poprawnie

### 1. Jak oceniają Państwo wiedzę i kompetencje osób realizujących Program?

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 2. Jak oceniają Państwo dostęp do informacji o Programie?

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 3. Jak oceniają Państwo treść przygotowanej broszury informacyjno-edukacyjnej (zrozumiałość, przydatność, kompletność i jakość)

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 4. Jak oceniają Państwo swój stan wiedzy (poszerzenie posiadanych informacji) odnośnie boreliozy po zakończeniu udziału w Programie

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 5. Jak oceniają Państwo jakość obsługi w ośrodku zdrowia (pobranie krwi)

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 6. Jak oceniają Państwo jakość obsługi w zakresie badań laboratoryjnych (czas dostarczenia wyniku, formę wyniku)?

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

### 7. Jak oceniają Państwo jakość wywiadu z pielęgniarką/lekarzem (jeżeli dotyczy) ?

bardzo dobrze    dobrze    przeciętnie    niezadowolająco    źle

8. Jak oceniliby Państwo możliwość prowadzenia kolejnych Programów Zdrowotnych z zakresu chorób odkleszczowych w przyszłości?

bardzo dobrze  dobrze  przeciętnie  niezadowalająco  źle

9. Jak Państwo oceniają poziom obsługi w ramach Programu (uprzejmość, dostępność, chęć udzielenia pomocy)?

bardzo dobrze  dobrze  przeciętnie  niezadowalająco  źle

10. Jak Państwo całościowo oceniają Program?

bardzo dobrze  dobrze  przeciętnie  niezadowalająco  źle

11. Czy mają Państwo jakieś propozycje i uwagi? (jeśli tak, proszę wpisać poniżej)

tak (proszę wpisać jakie)

.....

nie