

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili zad

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili zadovoljni s kontaktom izvajalca z vami pred obravnavo- (naročanje, informacije glede priprave na poseg itd.)]</b>	Vsota
(1) Sploh ne	4
(4) Večinoma da	1
(5) V celoti da	2
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So informac

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So informacije o dostopnosti do zdravnika/zdravstvenega delavca objavljene na vidnem mestu- (ordinacijski čas, informacije za svoje, itd.)]</b>	Vsota
(3) Delno	1
(4) Večinoma da	2
(5) V celoti da	3
(prazno)	
Skupna vsota	6

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So se vam :

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So se vam zdravstveni delavci predstavili ob prvem stiku-]</b>	Vsota
(1) Sploh ne	4
(3) Delno	1
(5) V celoti da	2
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili sezn

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili seznanjeni z možnostjo podajanja pritožb in pohval-]</b>	Vsota
(1) Sploh ne	5
(5) V celoti da	2
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So bili zapo

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [So bili zaposleni do vas vljudni in spoštljivi-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	3
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	1
(5) <input type="checkbox"/> V celoti da	3
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili prec

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Ste bili predhodno seznanjeni, kako bo potekala vaša zdravstvena obravnava-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	4
(2) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma ne	1
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	1
(5) <input type="checkbox"/> V celoti da	1
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Je bila vaš

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (1. del)- [Je bila vaša zdravstvena obravnava izvedena (vedno) takrat, ko je bilo to dogovorjeno-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	3
(3) <input checked="" type="checkbox"/> Delno	1
(5) <input type="checkbox"/> V celoti da	3
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [So se zdrav

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [So se zdravstveni delavci dovolj poglobili v vaš problem, zdravstveno stanje-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	3

(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	1
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	3
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ste bili vklju

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ste bili vključeni v odločanje o vaši zdravstveni obravnavi-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	3
(3) <input type="checkbox"/> Delno	1
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	3
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali so zapos

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali so zaposleni spoštovali vašo zasebnost-]</b>	Vsota
(0) – ne morem oceniti, ni relevantno zame	1
(3) <input type="checkbox"/> Delno	1
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	2
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	3
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali so zapos

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali so zaposleni odgovorili na vaša vprašanja v povezavi z vašo zdravstveno obravnavo-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	3
(3) <input type="checkbox"/> Delno	1
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	1
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	2
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali je bilo sc

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali je bilo sodelovanje z vašimi svojci ali bližnjimi v skladu z vašimi željami-]</b>	Vsota
(0) – ne morem oceniti, ni relevantno zame	2
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	2
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da (prazno)	2
Skupna vsota	6

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali ste dobili

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali ste dobili navodila za nadaljnjo (samo)oskrbo-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	1
(2) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma ne	1
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	2
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da (prazno)	2
Skupna vsota	6

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [So bili prosti

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [So bili prostori čisti, urejeni in dovolj svetli-]</b>	Vsota
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	4
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da (prazno)	2
Skupna vsota	6

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali je dostop

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Ali je dostop do izvajalca dobro urejen- (parkirišča, dostop z invalidskim vozičkom)]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	1
(2) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma ne	1
(3) <input type="checkbox"/> Delno	1
(4) <input checked="" type="checkbox"/> Večinoma da	2
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	2
Skupna vsota	7

Moja zdravstvena obravnava je potekala v: Če zavoda, kjer je potekala vaša zdravstvena obra ZDRAVS

Štetje od Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Bi obravnava

<b>Kako ste bili zadovoljni z nekaterimi elementi kakovosti vaše obravnave (2. del)- [Bi obravnava pri tem izvajalcu priporočili svojcem ali drugim-]</b>	Vsota
(1) <input type="checkbox"/> Sploh ne	4
(4) <input type="checkbox"/> Večinoma da	1
(5) <input checked="" type="checkbox"/> celoti da	2
Skupna vsota	7

ŠTVENI DOM CELJE

svoljni s kontaktom izvajalca z vami pred obravnavo- (naročanje, informacije glede priprave na poseg itd.)]

ŠTVENI DOM CELJE

cije o dostopnosti do zdravnika/zdravstvenega delavca objavljene na vidnem mestu- (ordinacijski čas, informac

ŠTVENI DOM CELJE

zdravstveni delavci predstavili ob prvem stiku-]

ŠTVENI DOM CELJE

ranjeni z možnostjo podajanja pritožb in pohval-]

ŠTVENI DOM CELJE

skleni do vas vljudni in spoštljivi-]

ŠTVENI DOM CELJE

lahodno seznanjeni, kako bo potekala vaša zdravstvena obravnava-]

ŠTVENI DOM CELJE

z zdravstvena obravnava izvedena (vedno) takrat, ko je bilo to dogovorjeno-]

ŠTVENI DOM CELJE

stveni delavci dovolj poglobili v vaš problem, zdravstveno stanje-]

ŠTVENI DOM CELJE

učeni v odločanje o vaši zdravstveni obravnavi-]

ŠTVENI DOM CELJE

sleni spoštovali vašo zasebnost-]

ŠTVENI DOM CELJE

sleni odgovorili na vaša vprašanja v povezavi z vašo zdravstveno obravnavo-]

ŠTVENI DOM CELJE

odelovanje z vašimi svojci ali bližnjimi v skladu z vašimi željami-]



ŠTVENI DOM CELJE

i navodila za nadaljnjo (samo)oskrbo-]

ŠTVENI DOM CELJE

tori čisti, urejeni in dovolj svetli-]

ŠTVENI DOM CELJE

o do izvajalca dobro urejen- (parkirišča, dostop z invalidskim vozičkom)]

STVENI DOM CELJE

[o pri tem izvajalcu priporočili svojim ali drugim-]

ije za svojce, itd.)]