

KOLIKO ČASA POTREBUJEM ZA IZPOLNJEVANJE?

Približno 5 minut.

KAJ SE ZGODI, ČE VPRAŠALNIKA NE IZPOLNIM?

Nič. Izpolnjevanje vprašalnika je prostovoljno.

NA KAKŠEN NAČIN LAHKO ŠE SPOROČIM SVOJE MNENJE?

V uporabi so tudi druge možnosti:

- knjiga ali nabiralnik za pritožbe in pohvale v zavodu,
- postopki obravnave v zavodu v primeru kršitve pacientovih pravic,
- pomoč zastopnika pacientovih pravic,
- pritožba/pobuda informacijskemu pooblaščenцу, varuhu človekovih pravic ...

ALI BOM PREJEL KAKŠNO POV RATNO SPOROČILO?

Izpolnjevanje vprašalnika je anonimno, zato o izpolnitvi vprašalnika ne boste prejeli povratnega sporočila.

KJE LAHKO PREVERIM, ALI SO MOJE PREDLOGE UPOŠTEVALI?

Podatke boste našli na spletni strani zavoda. Ugotovitve in izboljšave bodo objavljene na spletni strani zavoda v mesecu marcu za preteklo leto. Letno državno poročilo o zadovoljstvu pacientov bo objavljeno na spletni strani Ministrstva za zdravje.

Izpolnjevanje vprašalnika ni del pritožbenega postopka.

Ministrstvo za zdravje

Štefanova ulica 5 | 1000 Ljubljana

t: 01 478 60 01 | e: gp.mz@gov.si

@ministrstvozazdravje | MinZdravje



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE



REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE

Ste ravnokar zaključili obravnavo v zdravstvenem zavodu?



KAKO STE ZADOVOLJNI Z ZDRAVSTVENO OBRAVNAVO?

IZPOLNITE VPRAŠALNIK!



SPOŠTOVANI UPORABNIKI ZDRAVSTVENIH STORITEV

S kratkim spletnim vprašalnikom lahko ocenite, kako ste zadovoljni z vašo zdravstveno obravnavo. Vaša ocena nam bo v pomoč, da bomo skupaj izboljšali nekatere vidike kakovosti poslovanja v zdravstvenem zavodu in sistemu zdravstvenega varstva.

Do vprašalnika lahko dostopate preko spletnega portala Zvem, na zavihku eZdravje.

zvem.ezdrav.si

Dostop je omogočen tudi preko spletne strani izvajalca zdravstvene dejavnosti ali Ministrstva za zdravje.

KDAJ LAHKO IZPOLNIM VPRAŠALNIK?

Čim prej po zaključku zdravstvene obravnave, najkasneje pa v treh mesecih.

ALI LAHKO VPRAŠALNIK V MOJEM IMENU IZPOLNI KDO DRUG?

Vprašalnik lahko v vašem imenu izpolni vaš bližnji, vendar naj pri tem vpisuje vašo oceno zadovoljstva.

KAKO OCENJUJEM?

Z oceno od 5 (odlično) do 1 (zelo slabo) lahko izrazite svoje mnenje.

- 1 ZELO SLABO**
- 2 SLABO**
- 3 NITI SLABO, NITI DOBRO**
- 4 DOBRO**
- 5 ODLIČNO**

Označite lahko tudi področja, za katera menite, da bi jih morali še posebej izboljšati.

ALI SE Z VPRAŠALNIKOM ZBIRAJO MOJI OSEBNI PODATKI?

Osebnih podatkov (npr. imena in priimka) se s tem vprašalnikom ne zbira. Posebej prosimo, da osebnih podatkov (vaših, od zdravstvenih delavcev ali drugih soudeleženi) ne vpisujete v okenca za vašo dodatna sporočila.