

# Fogorvostudományi Kar

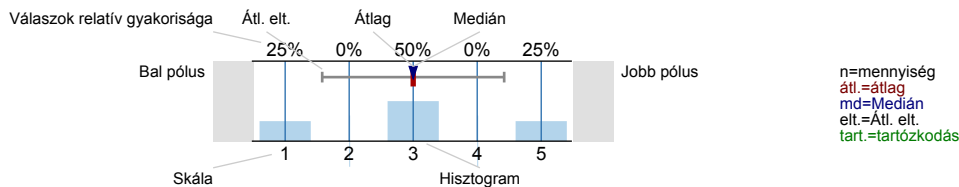
Válaszadók száma = 92



## Felmérés eredmények

### Jelmagyarázat

#### Kérdésszöveg



## 1. BETEGELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT A DE OEC JÁRÓBETEG SZAKRENDELÉSEIN

Kedves Betegünk!

Szeretnénk a járóbeteg szakrendeléseinken a betegellátás színvonalát javítani. Tisztelettel kérjük, hogy a kérdőív pontos kitöltésével szíveskedjen ezen törekvésünket segíteni. Az észrevételek összegzése után a felmerült problémák optimális megoldására törekszünk.

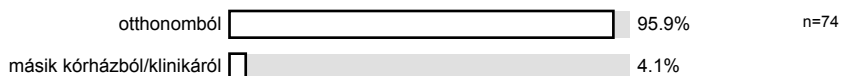
A kérdőív kitöltése névtelen és önkéntes.

Köszönjük, hogy válaszaival segíti munkánkat.

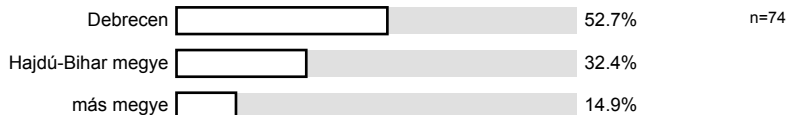
a Centrum vezetése

**Az alábbi kérdések megfelelő válaszait/elégedtségének mértékét X-el jelölje be!  
(1:nem elégedett 2:kissé elégedett 3:közepesen elégedett 4:elégedett 5:nagyon elégedett)**

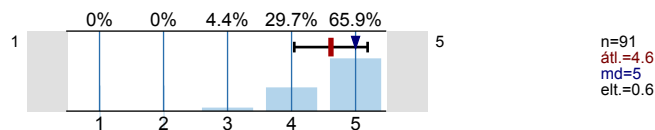
1.1) Honnan érkezett?



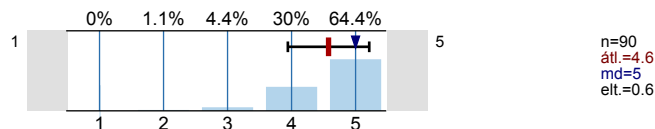
1.2) Lakóhely szerint?



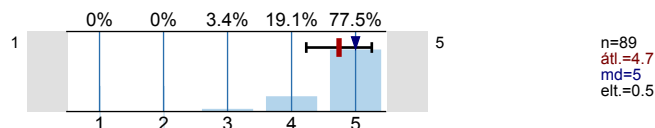
1.3) Mennyire elégedett a rendelő és a kiszolgáló egységek (váró, WC) tisztaságával?



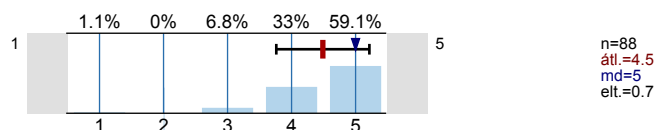
1.4) Mennyire elégedett a várakozás körülményeivel?



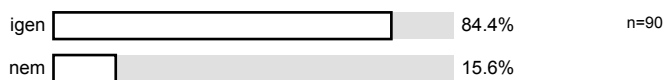
1.5) Mennyire elégedett Ön a fogadásával, érkezésekor kapott tájékoztatással?



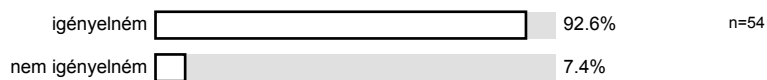
1.6) Mennyire elégedett a várakozási idővel?



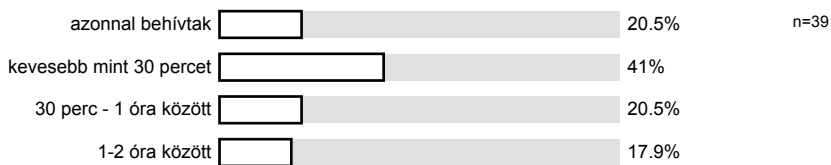
1.7) Előjegyzéssel (nap, óra, perc meghatározásával) érkezett-e a szakrendelésre?



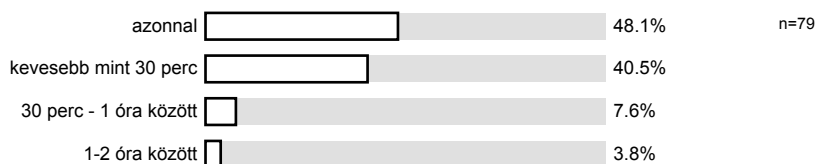
1.8) Amennyiben Ön nem előjegyzett betegként érkezett, a szakvizsgálatra történő előjegyzés lehetőségét igényelné-e?



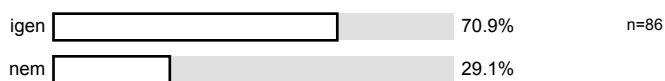
1.9) Amennyiben Ön NEM ELŐJEGYZETT betegként érkezett, mennyit kellett várnia a vizsgálat előtt?



1.10) Amennyiben Ön ELŐJEGYZETT betegként érkezett, az előjegyzés időpontjától számítva mennyi idő múlva került be a szakrendelésre?



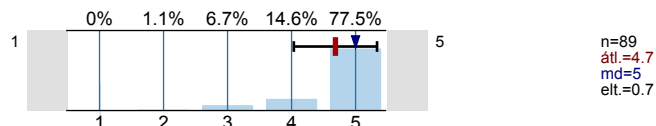
1.11) Kapott-e már információt a szakrendeléseinkről vagy az intézményünkről mielőtt idejött?



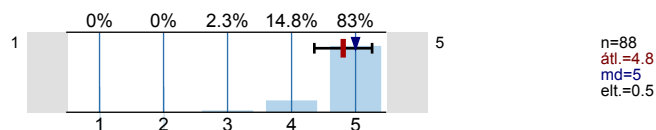
1.12) Ha igen, kérjük jelölje meg honnan értesült a Debreceni Klinikákról? (Több választ is megjelölhet.)



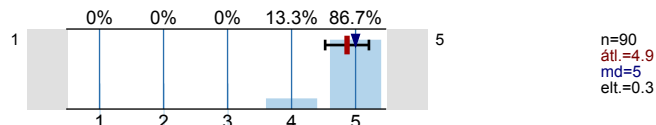
1.13) Mennyire elégedett a vizsgálata intimitásával? (A vizsgálata alatt más beteg jelen volt-e, és hallotta-e az elhangzottakat?)



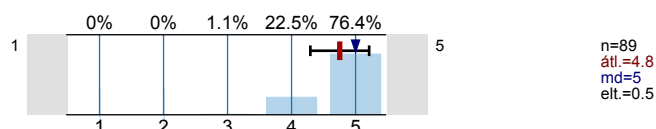
1.14) Mennyire elégedett Ön a vizsgálatot/kezelést végző orvos magatartásával?



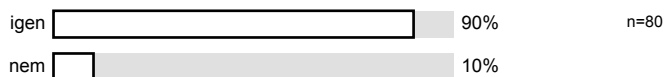
1.15) Mennyire elégedett Ön az asszisztensek/ adminisztrátorok magatartásával?



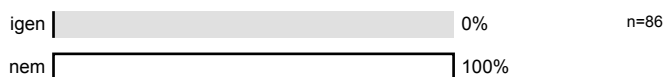
1.16) Összességében mennyire elégedett Ön a gyógykezelésével és tájékoztatásával?



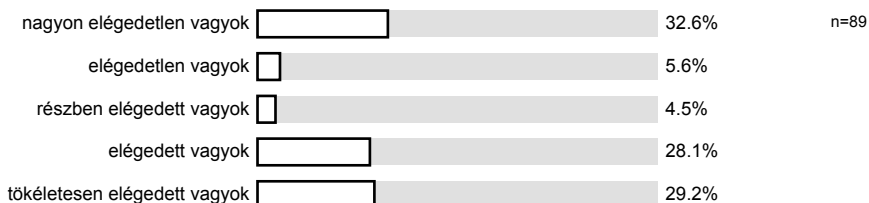
1.17) A vizsgálatot követően kapott-e írásos véleményt?



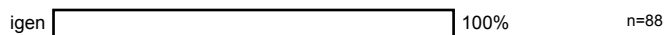
1.18) Érte-e Önt valamilyen kellemetlen élmény?



1.20) Minden tapasztalatát figyelembe véve, összességében milyen érzéssel hagyja el az intézményt?



1.21) Szükség esetén ismételten szakrendeléseinket választaná-e?



**Mielőbbi gyógyulást kívánva, segítségét köszöni a Debreceni Egyetem Orvos- és Egészségtudományi Centrum vezetősége.**

# Profil

Összehasonlítás: Fogorvostudományi Kar

