

## 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.