

ŚRODEK PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ ZORIENTOWANEJ NA PACJENTA

v 2.1-POL

JAK OCENIA PAN/PANI SVOJE DOŚWIADCZENIA Z OPIEKĄ PODSTAWOWĄ?	
W mojej placówce łatwo jest uzyskać opiekę.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Moja placówka jest w stanie zapewnić większość opieki.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Mój lekarz bierze pod uwagę wszystkie czynniki wpływające na moje zdrowie, opiekując się mną.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Moja placówka koordynuje świadczenia w zakresie opieki, jakie otrzymuję w różnych miejscach.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Mój lekarz lub placówka, znają mnie osobiście i wiedzą, kim jestem.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Razem z moim lekarzem sporo przeszliśmy.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Mój lekarz albo placówka wspierają mnie.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Opieka, jaką otrzymuję uwzględnia znajomość mojej rodziny.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Opieka, jaką otrzymuję uwzględnia znajomość społeczności, w której żyję.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Placówka długofalowo pomaga mi w osiągnięciu założonych celów.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie
Placówka długofalowo pomaga mi w zachowaniu zdrowia.	Zdecydowanie Zwykle Trochę Wcale nie