

LISTA KONTROLNA

Placówka i jej pracownicy

tak nie

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Czy placówka oferuje leczenie, którego pacjent potrzebuje? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy godziny pracy placówki są odpowiednie? Czy możliwe jest umówienie wizyty podczas zmiany odpowiadającej planowi pracy pracownika? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Czy placówka wykazuje elastyczność podczas planowania zdarzeń wyjątkowych? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Czy pracownicy są przyjaźnie nastawieni, dysponują odpowiednią wiedzą oraz traktują pacjentów z szacunkiem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Czy pracownicy są odpowiednio przeszkoleni? Czy pracownicy uczestniczą w okresowych szkoleniach aktualizujących? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Czy pacjenci mogą zwiedzić stację dializ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Obsługa w placówce i obowiązujące zasady działania

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 7. Czy placówka oferuje pacjentom i ich rodzinom programy edukacyjne dotyczące choroby nerek? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Czy placówka oferuje pacjentom jakiegokolwiek programy mające na celu pomoc im w dostosowaniu się do sytuacji w momencie rozpoczęcia dializ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Czy placówka pomaga pacjentom i ich rodzinom zaangażować się w opiekę nad pacjentami? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Czy placówka dostarcza albo posiada informacje na temat grup wsparcia pacjentów i ich rodzin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Czy placówka zapewnia możliwość skorzystania z rozrywki, na przykład, telewizji, prasy itp.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Czy placówka pomaga pacjentom w uzyskaniu dostępu do dializ podczas podróży? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Czy placówka dysponuje witryną internetową, na której pacjenci mogą uzyskać użyteczne informacje/wskazówki? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Czy podczas zabiegu dopuszczalne są odwiedziny?

15. Czy po zabiegu pacjenci mają możliwość zjedzenia czegoś?

16. Czy pacjenci mogą przynosić laptopy i korzystać z nich?

Co myślą inni pacjenci

17. Czy w placówce istnieje możliwość rozmowy z innymi pacjentami i wymiany doświadczeń?