

*Dziękuję wszystkim Pacjentom szpitala za udział
i zaangażowanie w realizacji procesu badania
stopnia satysfakcji Pacjenta w Samodzielnym
Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie
Chorych w Międzyrzeczu.*

Międzyrzecz 2019 r.

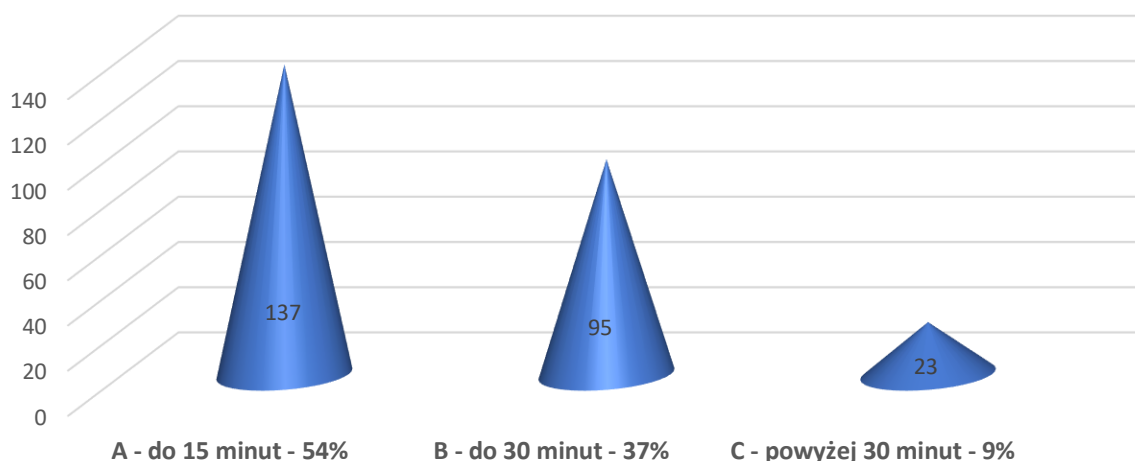
p.o. Pełnomocnik Dyrektora ds. SZJ

Barbara Baranowicz



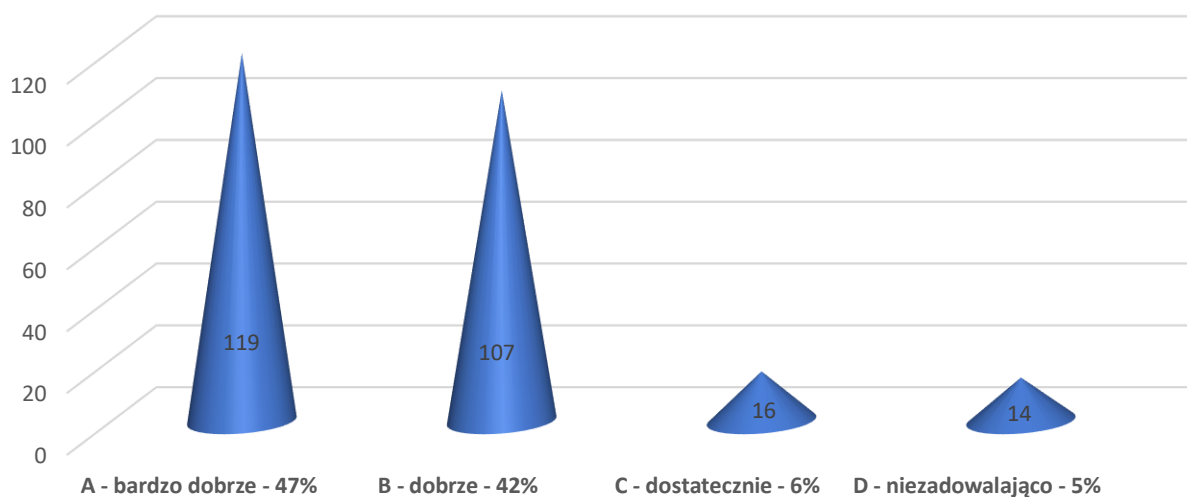
Pytanie 1

Jak ocenia Pan/Pani czas załatwienia formalności w Izbie Przyjęć;



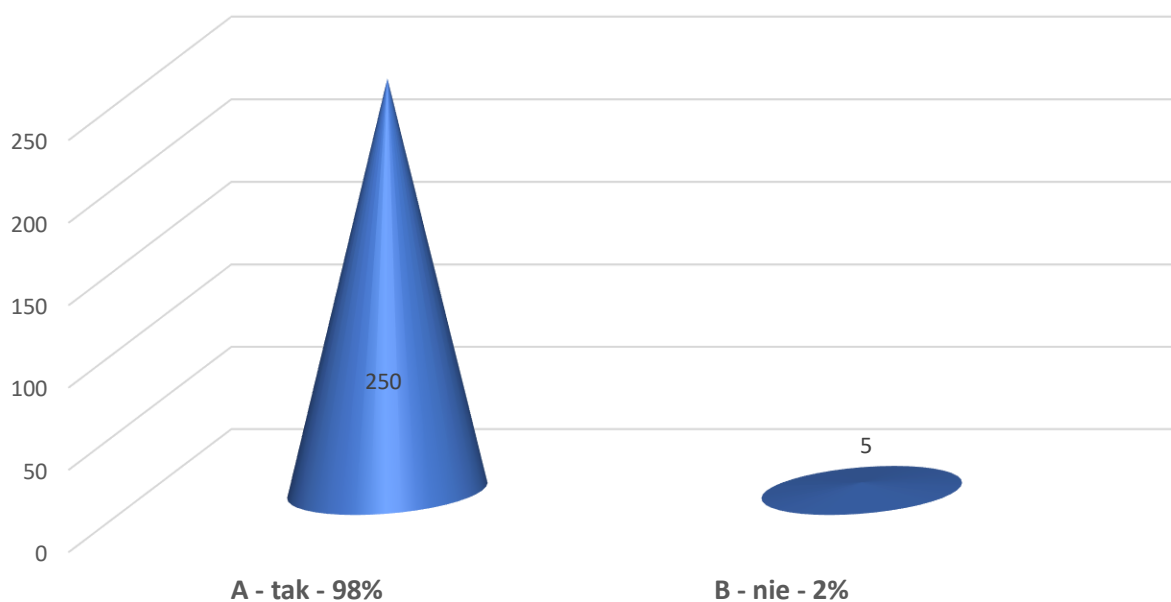
Pytanie 2

Jak ocenia Pan/Pani uprzejmość personelu medycznego Izby Przyjęć;



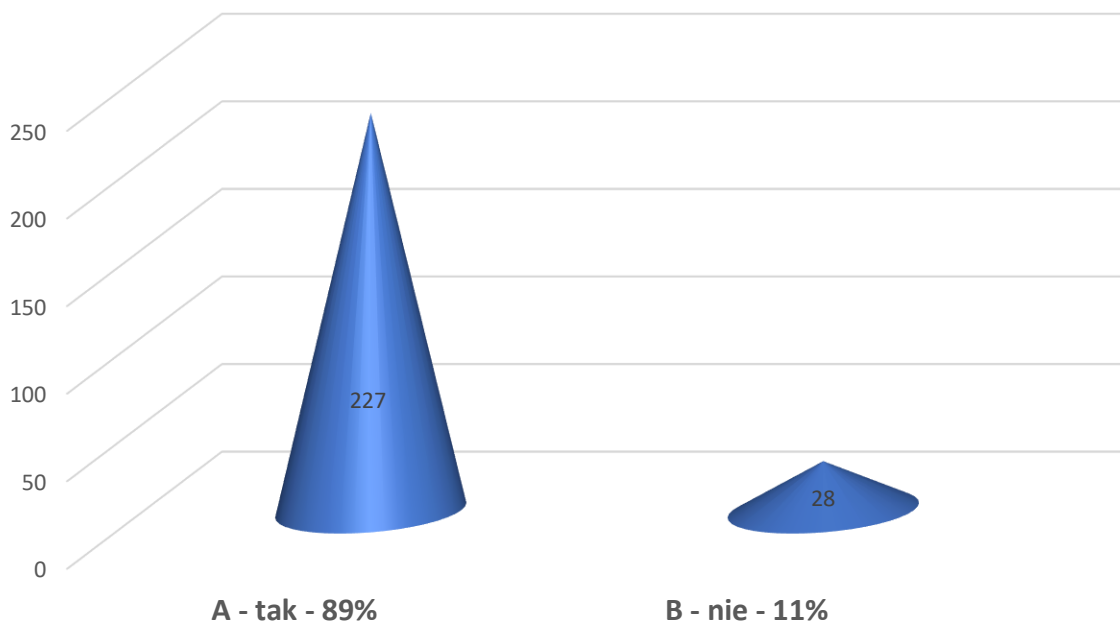
Pytanie 3

Czy w oddziale został Pan/Pani zapoznany z obowiązującym harmonogramem dnia, regulaminem oddziału?



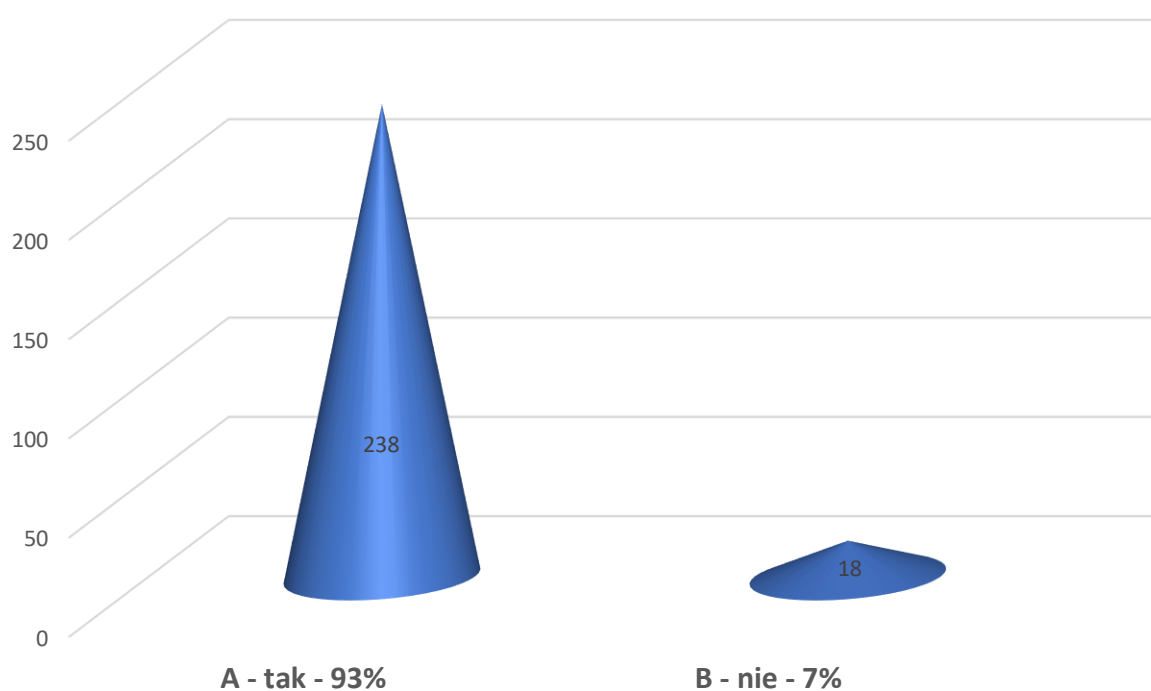
**Czy w Izbie Przyjęć /Oddziale został Pan/Pani
zapoznany z prawami pacjenta?**

Pytanie 4



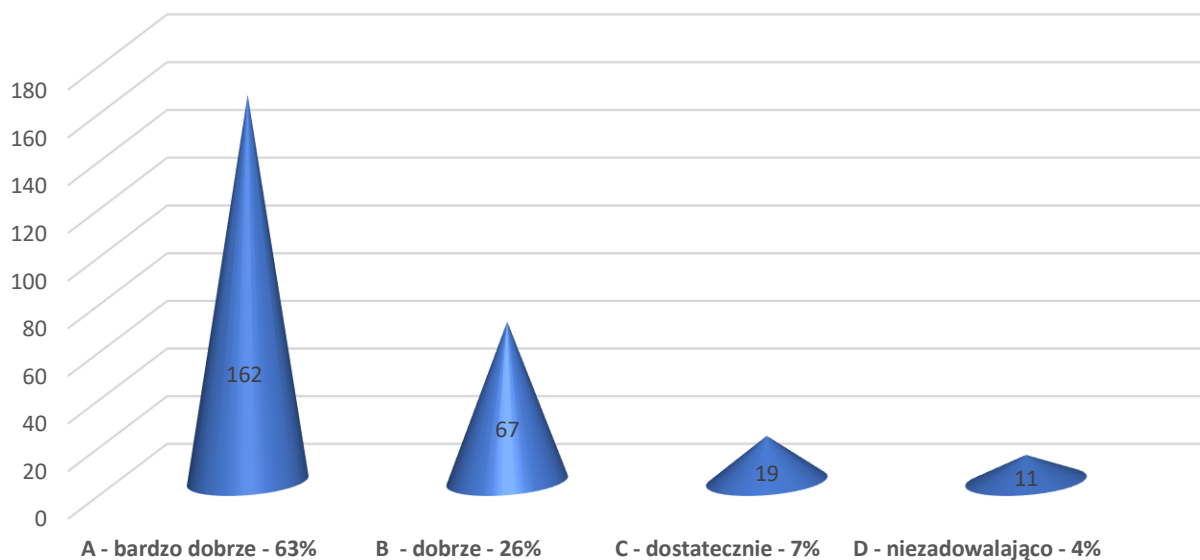
**Czy w czasie pobytu Pana/Pani w oddziale prawa pacjenta są
przestrzegane?**

Pytanie 5



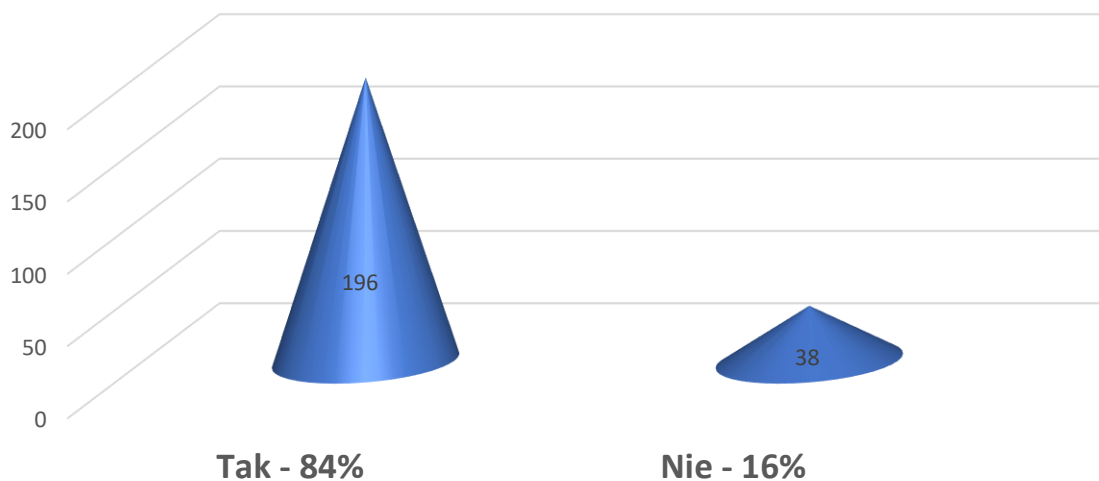
Jak ocenia Pan/Pani opiekę pielęgniarską;

Pytanie 6



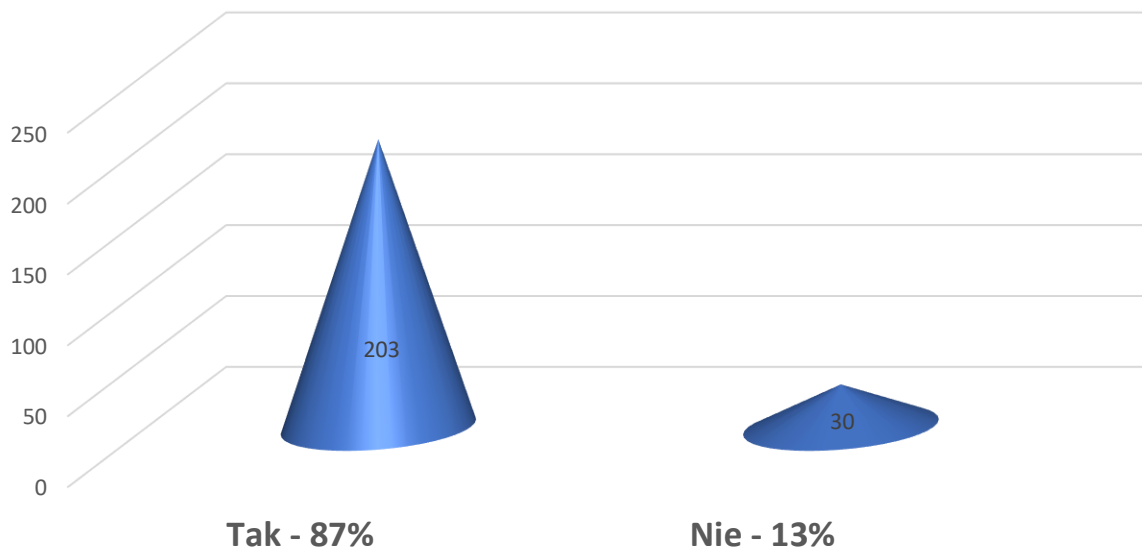
Czy podczas pobytu w oddziale pozyskał Pan/Pani informacje na temat rozpoznania choroby;

Pytanie 7 A



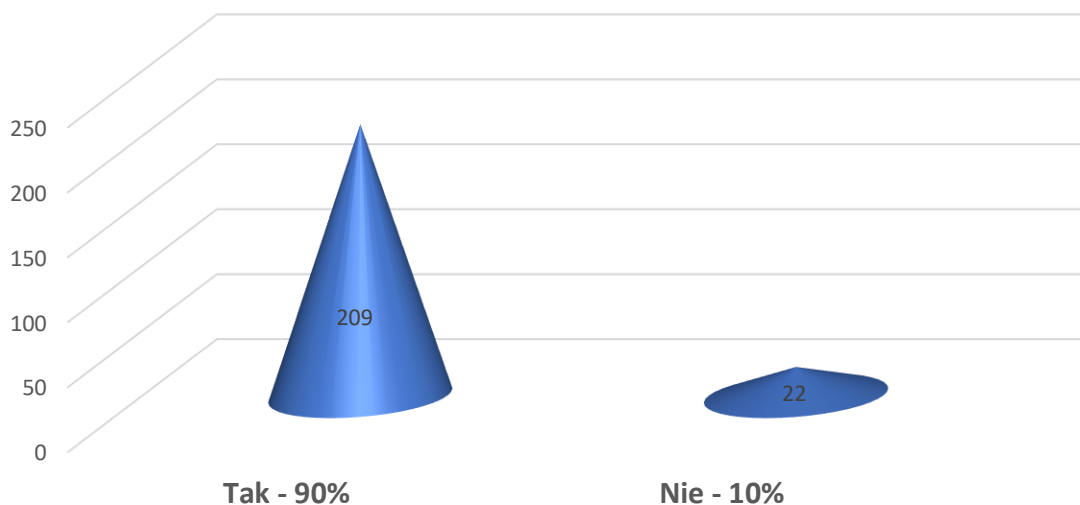
Czy podczas pobytu w oddziale pozyskał Pan/Pani informacje na temat leczenia szpitalnego;

Pytanie 7 B



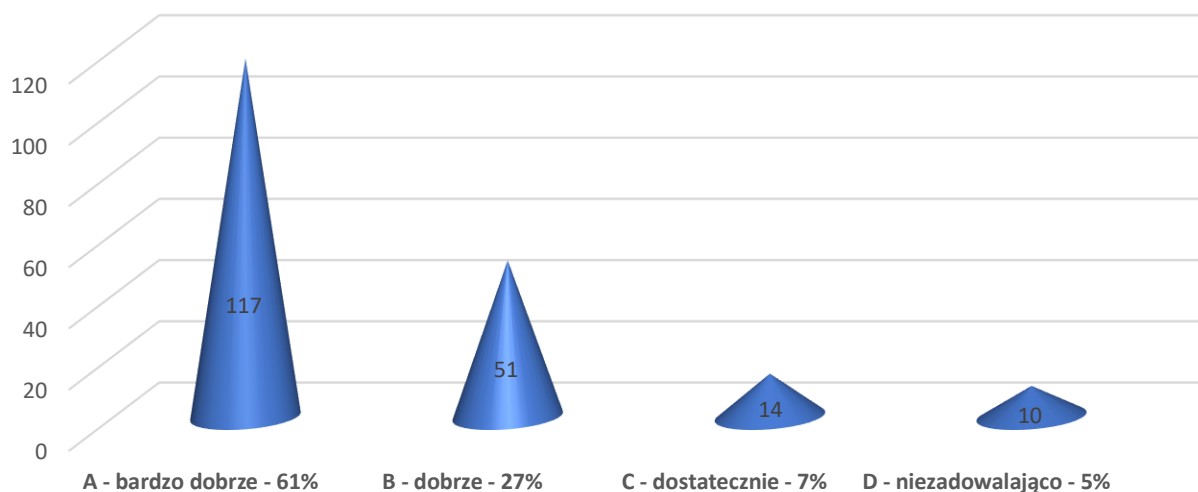
Czy podczas pobytu w oddziale pozyskał Pan/Pani informacje na temat przyjmowania leków;

Pytanie 7 C



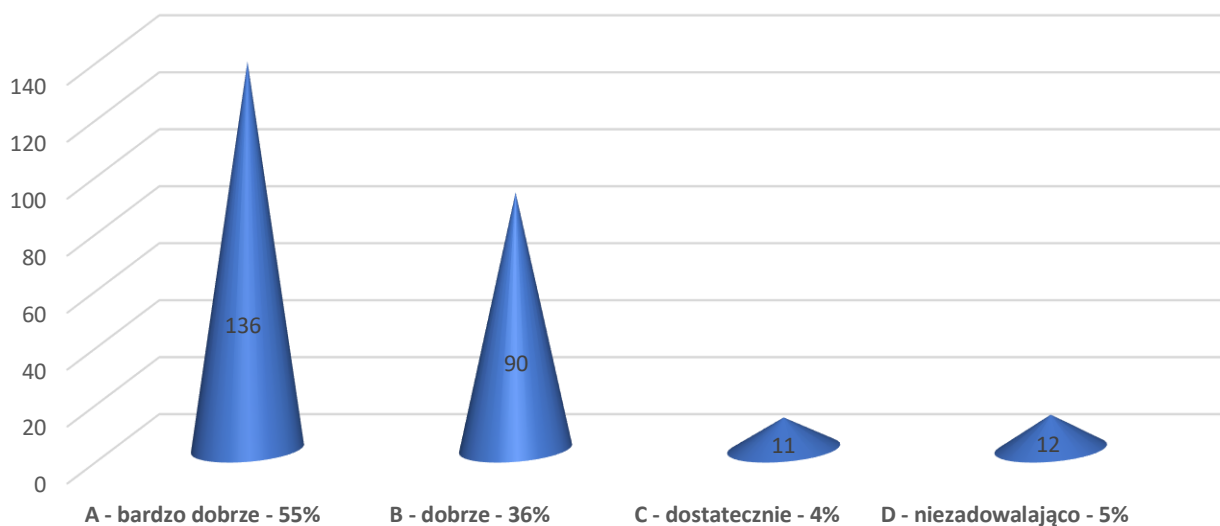
Jak ocenia Pan/Pani zajęcia organizowane przez terapeutę zajęciowego w oddziale;

Pytanie 8

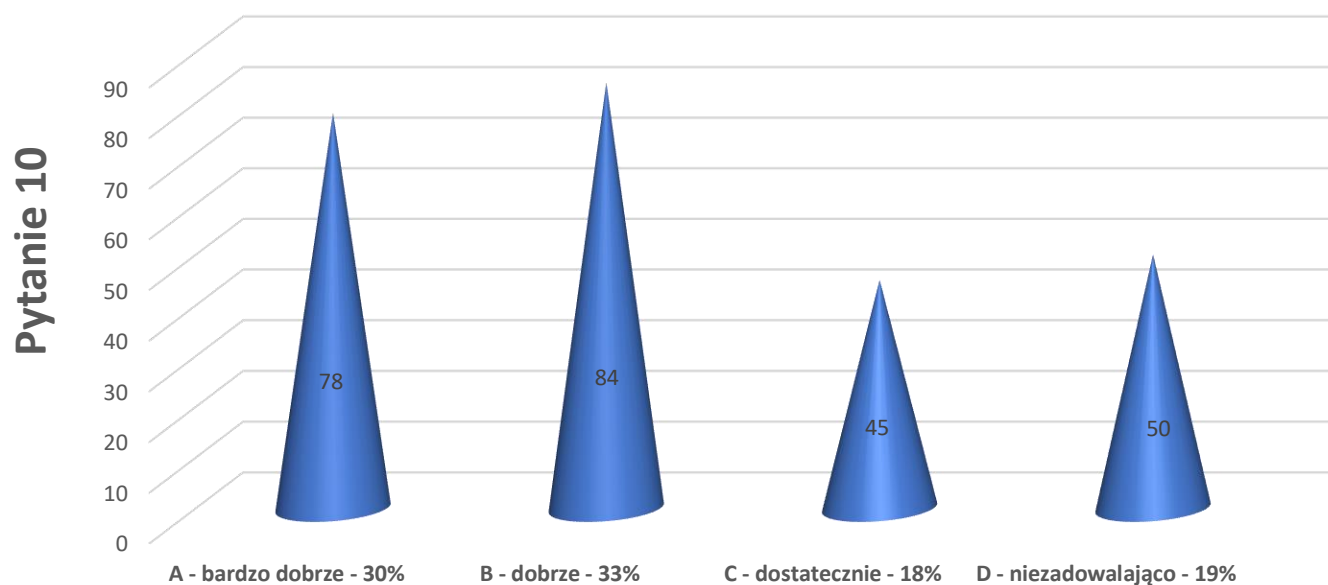


Jak Pan/Pani ocenia pracę z psychologiem, psychoterapeutą;

Pytanie 9



Jak ocenia Pan/Pani jakość podawanych posiłków;



W czasie pobytu w oddziale opieka medyczna w opinii Pana/Pani była;

