

*Dziękuję wszystkim Pacjentom Pracowni
Fizjoterapii 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.

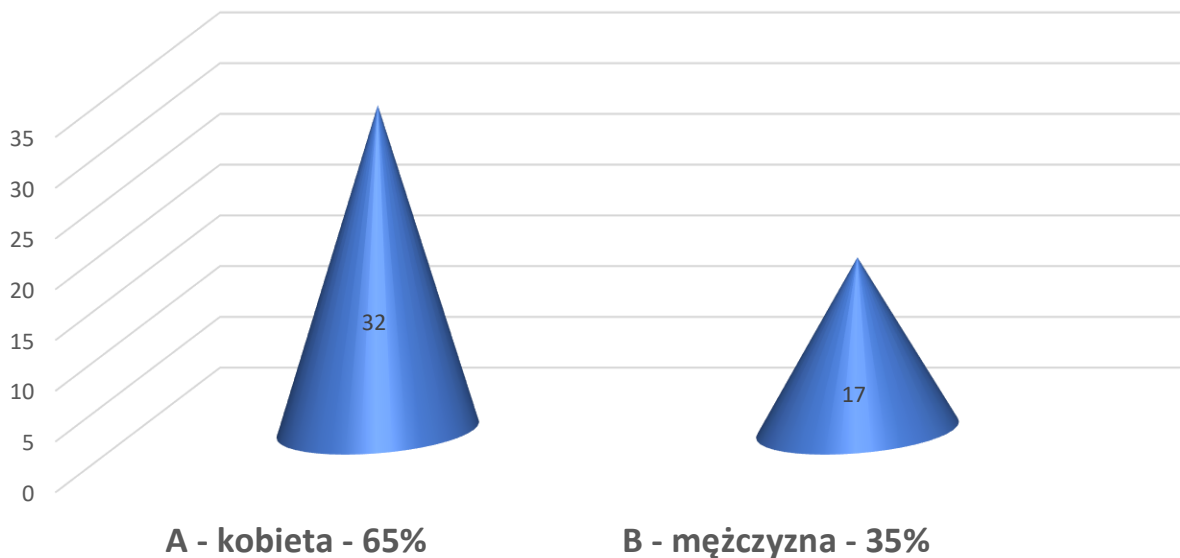
p.o. Pełnomocnik Dyrektora ds. SZJ

Barbara Baranowicz



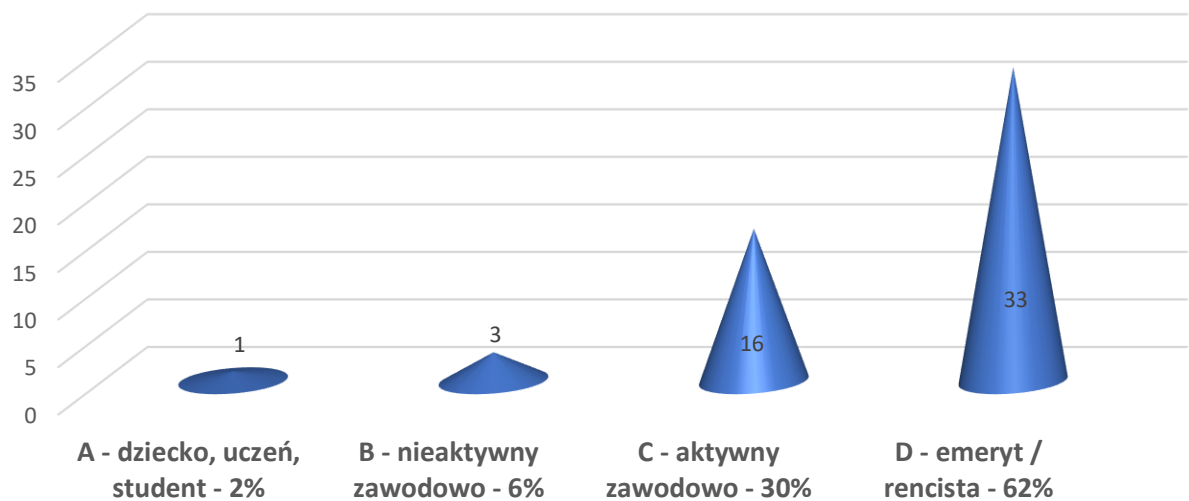
Płeć;

Pytanie 1



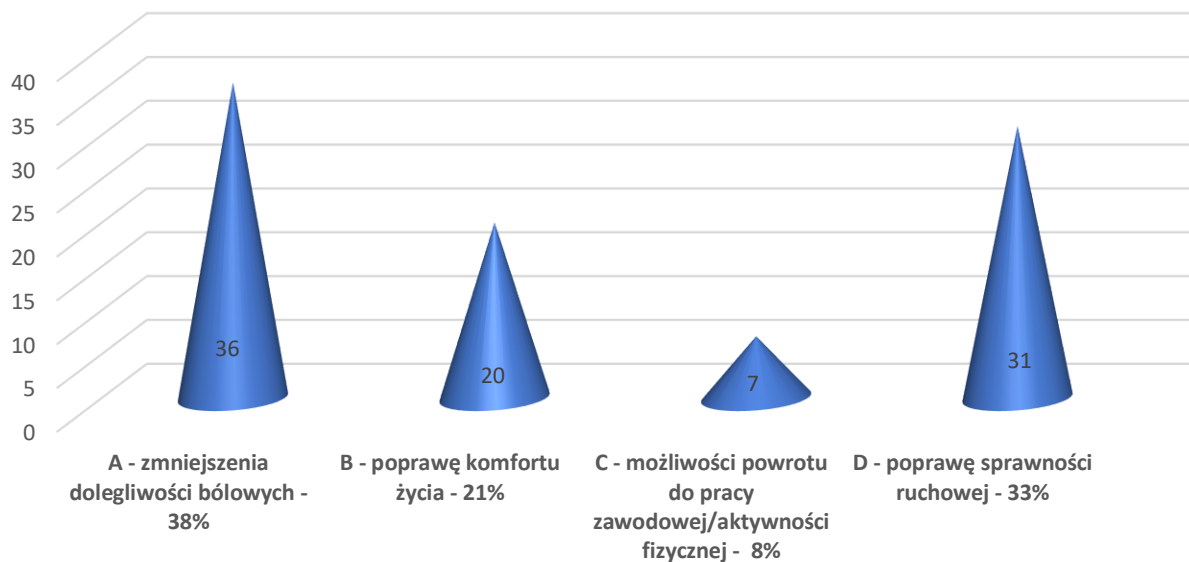
Do jakiej grupy osób korzystających z zabiegów fizykoterapeutycznych Pan/Pani należy;

Pytanie 2

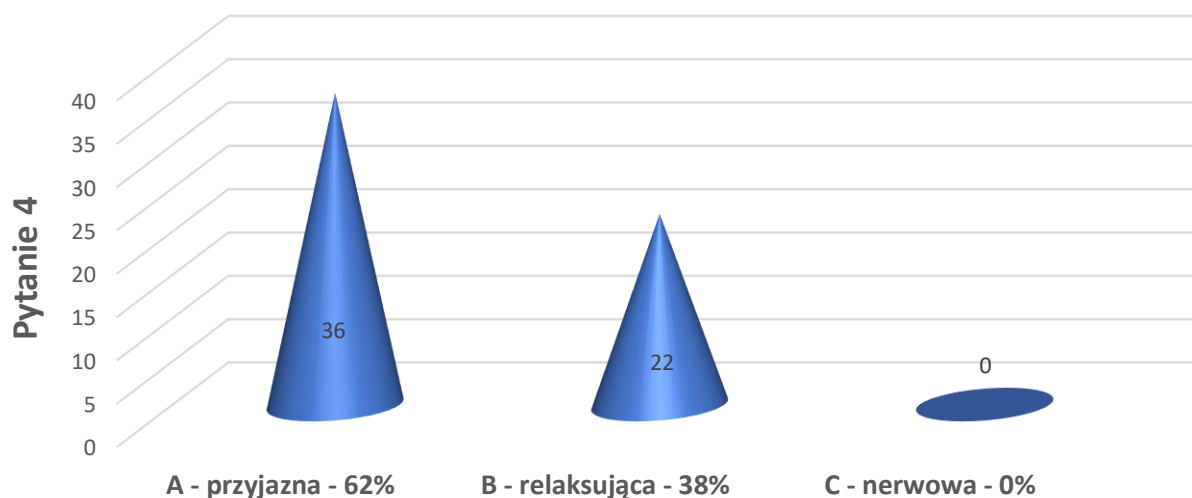


Jakiego efektu Pan/Pani oczekuje po przebytych leczeniu fizykoterapeutycznym;

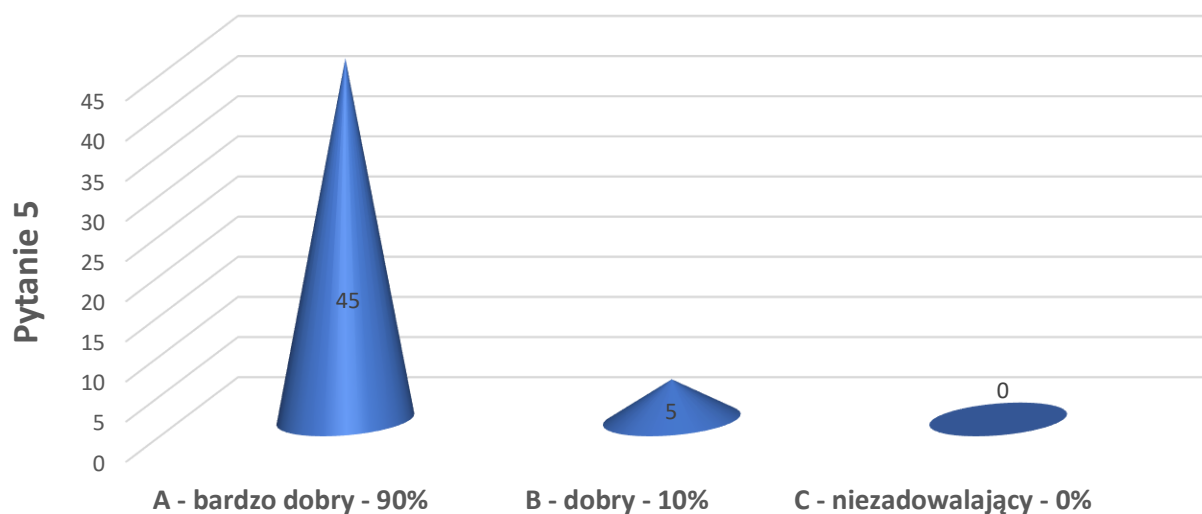
Pytanie 3



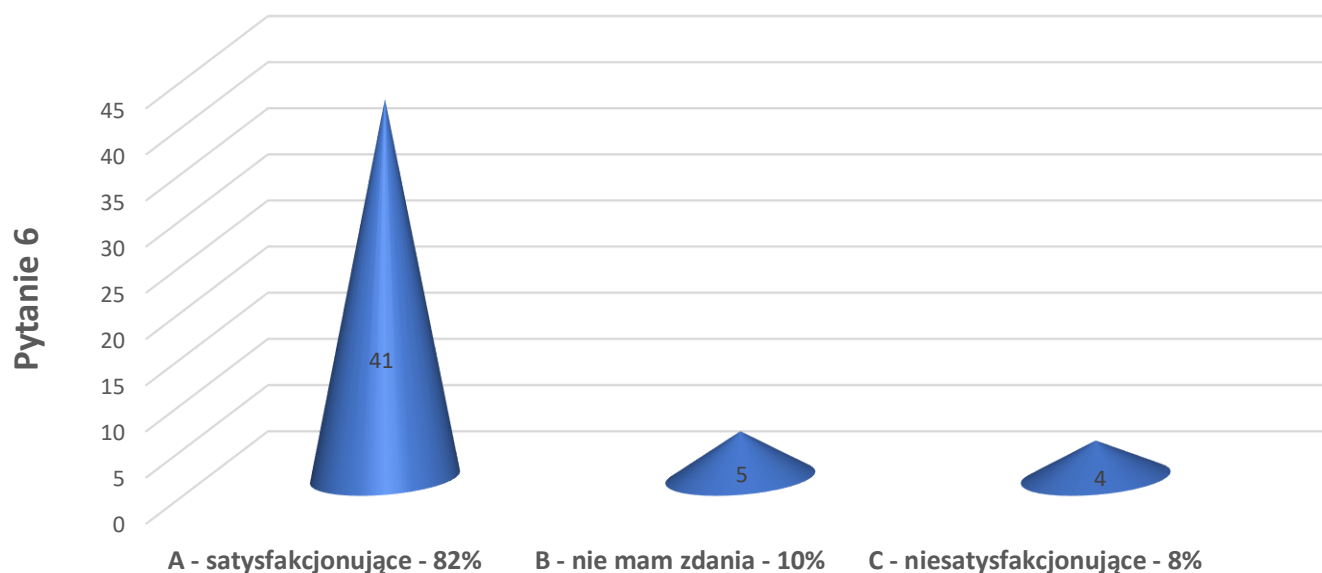
Jak ocenia Pan/Pani atmosferę panującą w zakładzie Fizjoterapii;



Jak ocenia Pan/Pani kontakt z Panią rejestratorką;

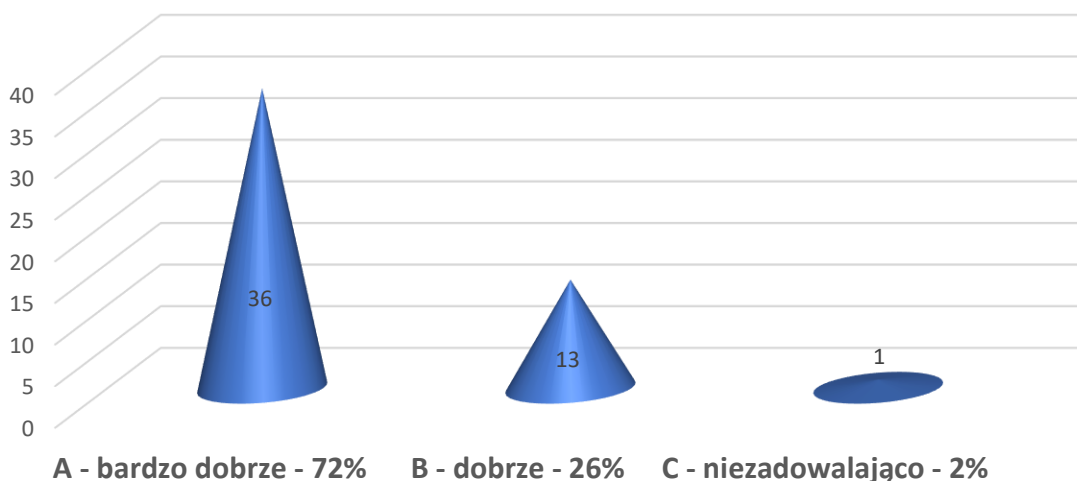


Jak ocenia Pan/Pani godziny pracy Zakładu Fizjoterapii



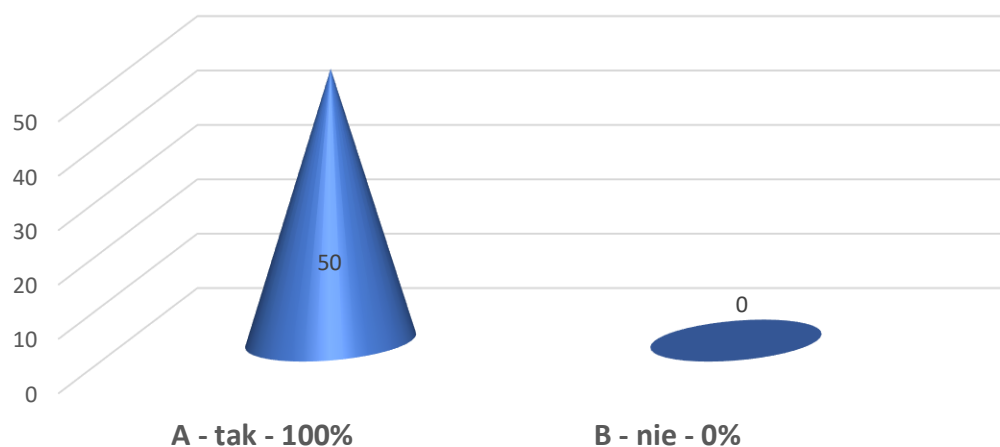
Jak ocenia Pan/Pani zachowanie zasad intymności i poszanowania godności podczas zabiegów;

Pytanie 7



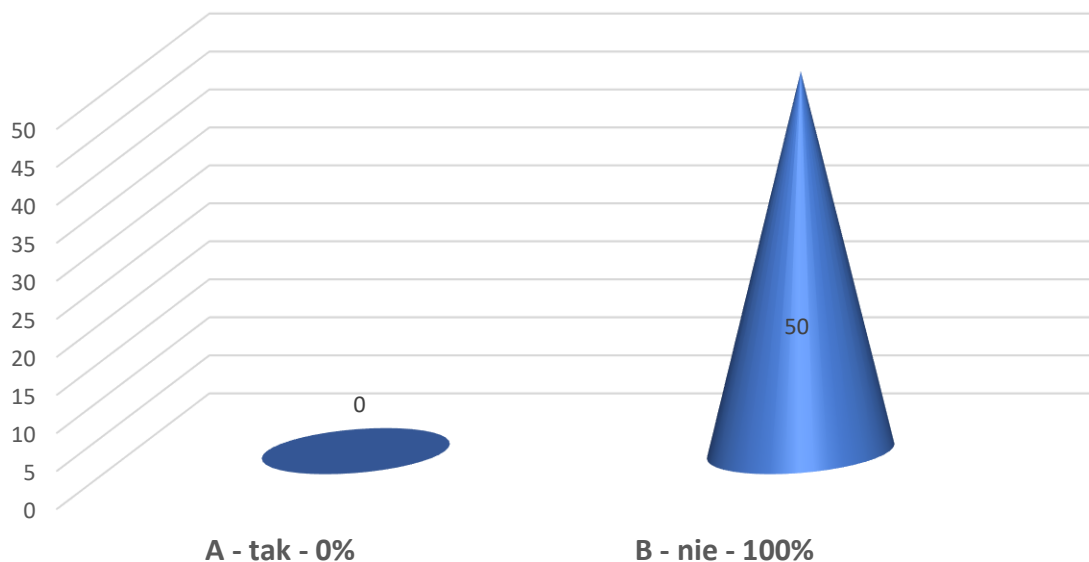
Czy w Zakładzie Fizjoterapii jest dostępna Karta Praw Pacjenta?

Pytanie 8



Czy bariery architektoniczne ograniczają Pana/Panią do korzystania z zabiegów?

Pytanie 9



Czy Pan/Pani poleci innym korzystanie z zabiegów w naszym zakładzie?

