



WYNIKI BADANIA SATYSFAKCJI PACJENTÓW POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH - ODDZIAŁY SZPITALNE





- ✓ Raport dotyczy wyników badań satysfakcji pacjentów przeprowadzonych na przełomie 2013/2014 roku
- ✓ Badanie zostało zrealizowane przy pomocy analizy własnej w 13 oddziałach
- ✓ Na potrzeby badania wydano 500 ankiet
- ✓ Z oddziałów szpitalnych otrzymano 490 ankiet (wskaźnik zwrotności - 98%)

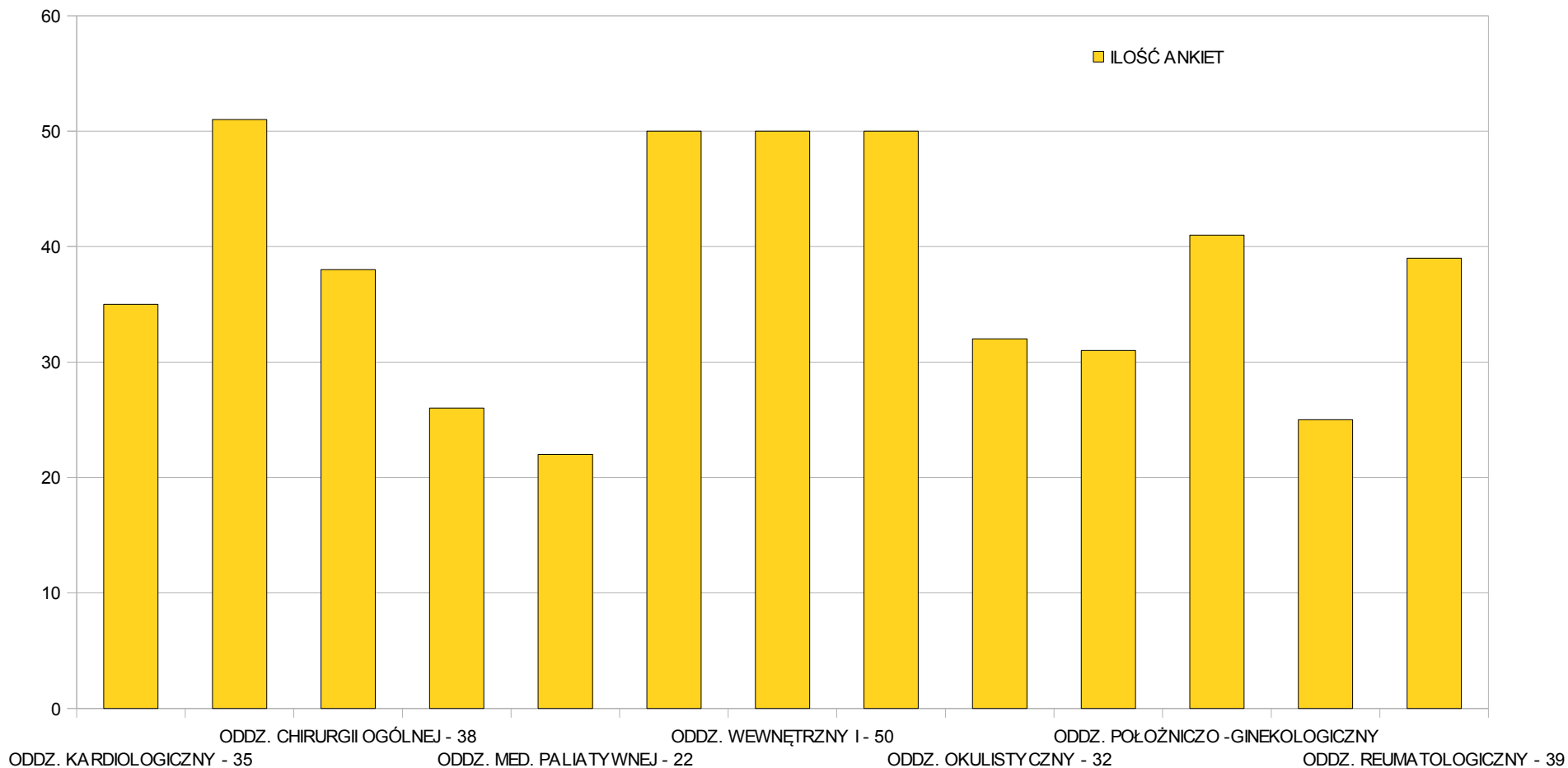


Badanie przeprowadzono w oddziałach:

- ◆ Kardiologicznym – 35 ankiet
- ◆ Pediatrycznym – 51 ankiet
- ◆ Chirurgii Ogólnej – 38 ankiet
- ◆ Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym – 26 ankiet
- ◆ Medycyny Paliatywnej – 22 ankiet
- ◆ Rehabilitacyjnym – 50 ankiet
- ◆ Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym – 50 ankiet
- ◆ Chorób Wewnętrznych II o Profilu Gastrologicznym – 50 ankiet
- ◆ Okulistycznym – 32 ankiet
- ◆ Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej z Pododdziałem Endoprotezoplastyki – 31 ankiet
- ◆ Położniczo – Ginekologicznym – 41 ankiet
- ◆ Chorób Zakaźnych – 25 ankiet
- ◆ Reumatologicznym – 39 ankiet



Badanie przeprowadzono w oddziałach:





◆ Dane socjodemograficzne respondentów

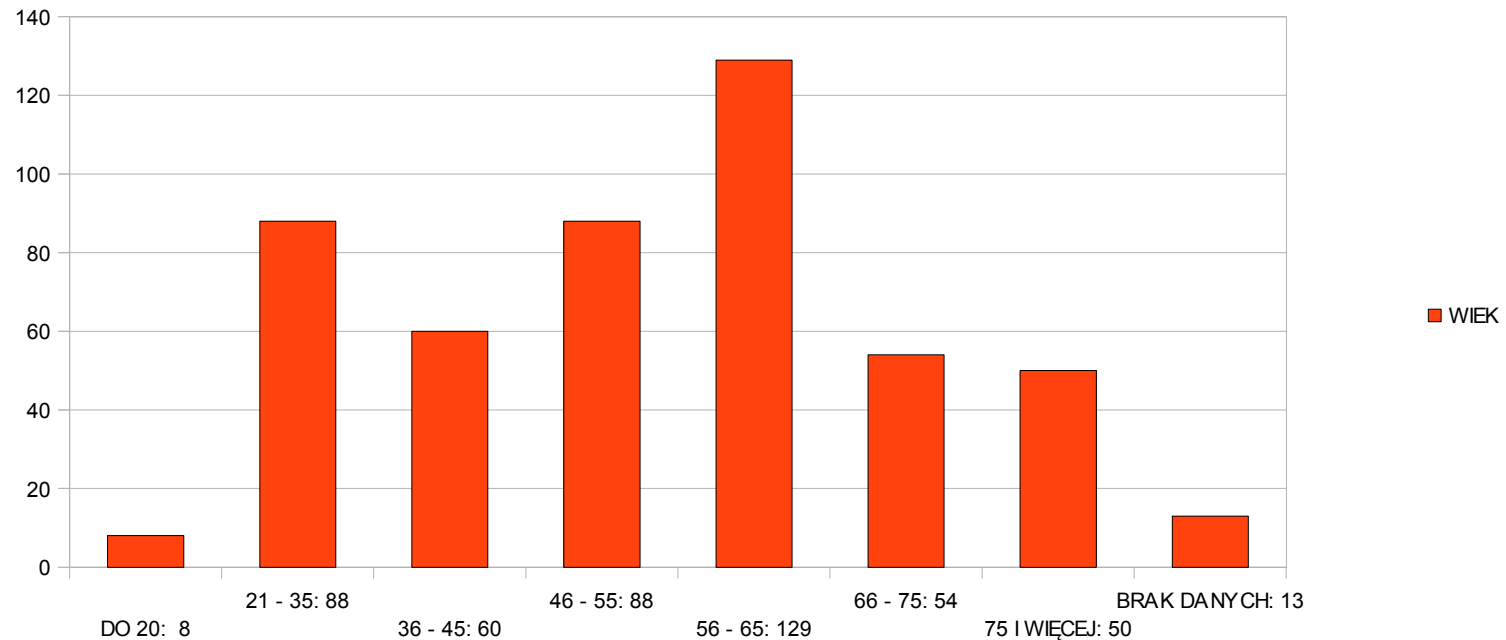
WIEK

do 20	–	8 ankietowanych
21 ÷ 35	–	88 ankietowanych
36 ÷ 45	–	60 ankietowanych
46 ÷ 55	–	88 ankietowanych
56 ÷ 65	–	129 ankietowanych
66 ÷ 75	–	54 ankietowanych
75 i powyżej	–	50 ankietowanych
brak danych	–	13 ankietowanych



◆ Dane socjodemograficzne respondentów

WIEK





◆ Dane socjodemograficzne respondentów

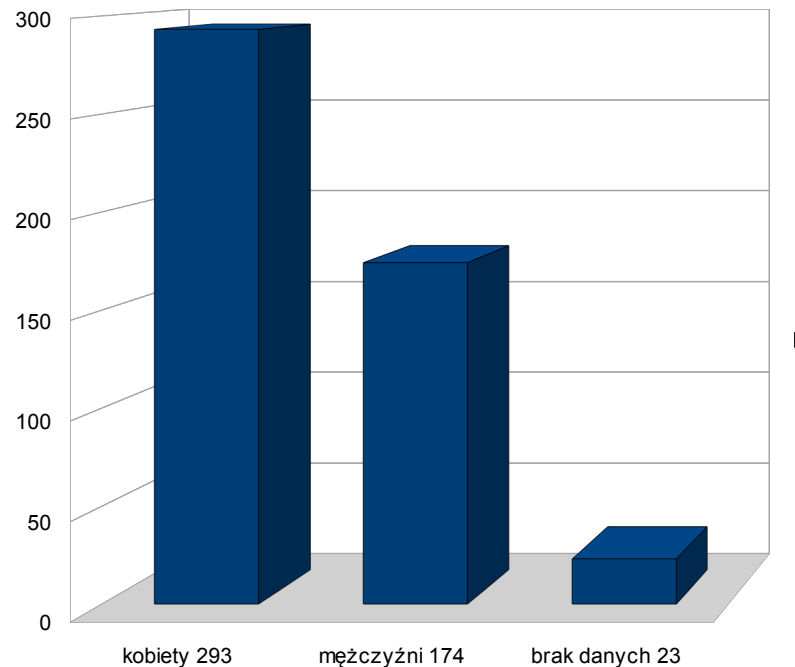
PŁEĆ

kobiety	– 293 ankietowanych (59.79%)
mężczyźni	– 174 ankietowanych (35.51%)
brak danych	– 23 ankietowanych (4.69%)



◆ Dane socjodemograficzne respondentów

PŁEĆ





◆ Dane socjodemograficzne respondentów

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

Starachowice	– 206 ankietowanych (42.04%)
Powiat	– 128 ankietowanych (26.12%)
inne	– 134 ankietowanych (27.34%)
brak danych	– 22 ankietowanych (4.48%)



◆ Dane socjodemograficzne respondentów

MIEJSCE ZAMIESZKANIA



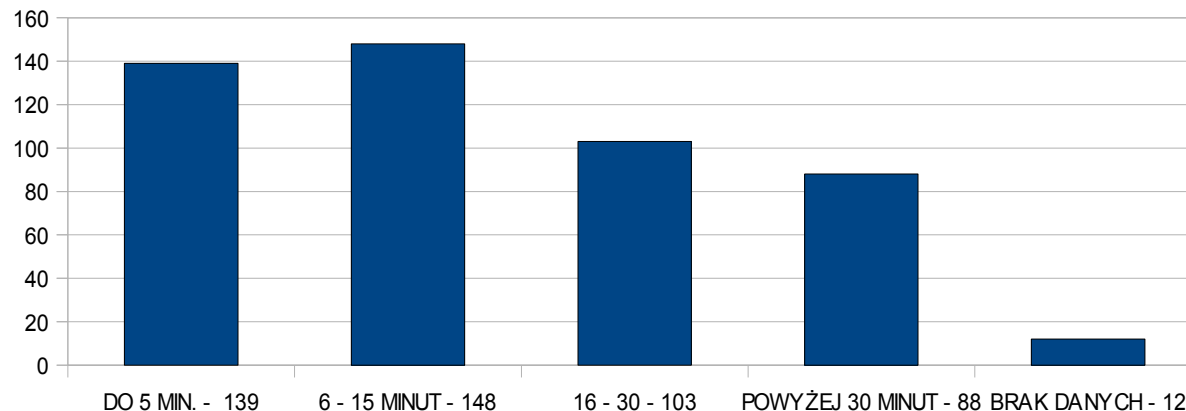


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH [%]	139 [28.36%]	148 [30.20%]	103 [21.02%]	88 [17.95%]	12 [2.44%]





DANE ZBIORCZE

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 1

W przypadku pierwszego zagadnienia *"Czas oczekiwania na lekarza"* najkorzystniejszej oceny dokonali respondenci z oddziałów Pediatrycznego i Okulistycznego. Aż 43 (84.31%) z 51 małych pacjentów oczekiwała na lekarza do 5 minut. Ten sam czas podało 21 respondentów (65.62%) z 32 oczekujących na przyjęcie na Oddział Okulistyczny. Pacjenci ci przyjmowani są bezpośrednio na oddział – bez udziału SOR.

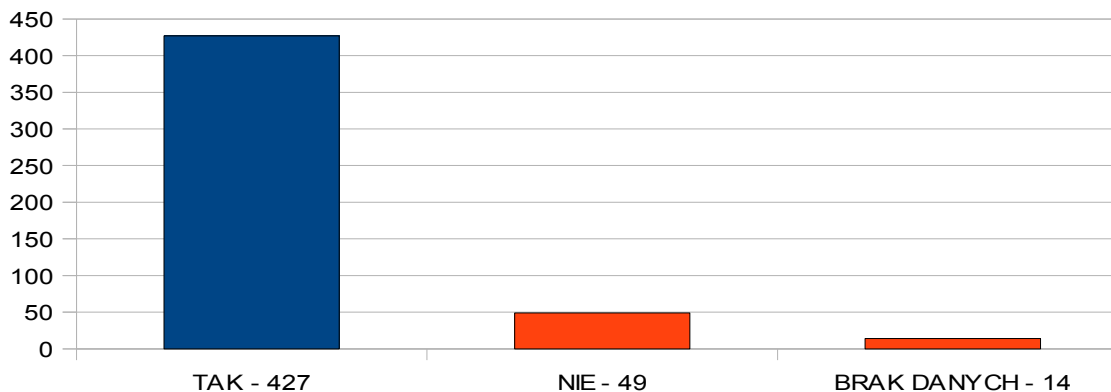


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK	– 427 ankietowanych (87.14%)
NIE	– 49 ankietowanych (10.00%)
BRAK DANYCH	– 14 ankietowanych (2.85%)





DANE ZBIORCZE

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 2

Na pytanie nr 2 *"Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?"* negatywnie wypowiedziało się 49 pacjentów (10%).

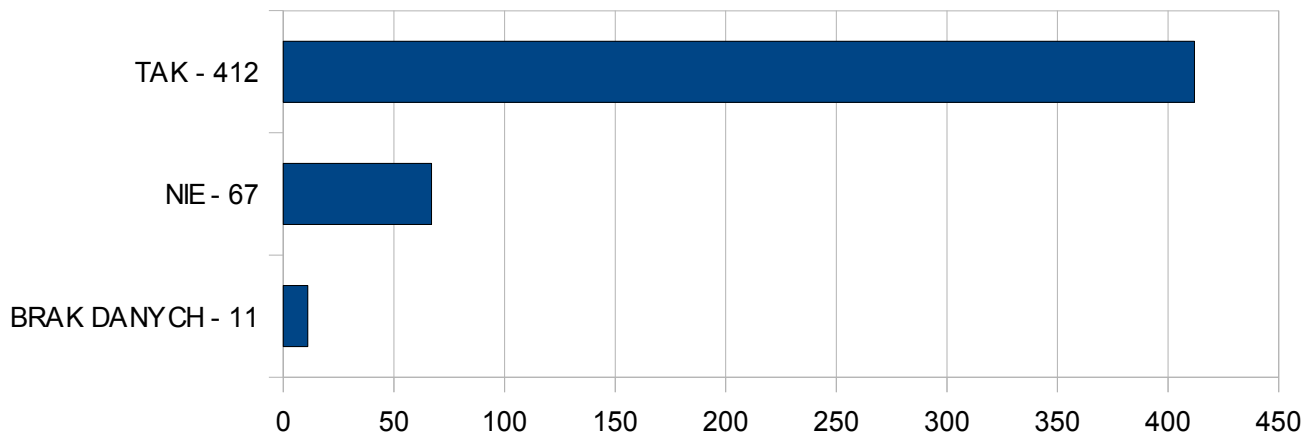


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 412 ankietowanych (84.08%)
NIE – 67 ankietowanych (13.67%)
BRAK DANYCH – 11 ankietowanych (2.24%)





DANE ZBIORCZE

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 3

- Znaczna większość respondentów (412 z 490, czyli 84.08%) udzieliła twierdzącej odpowiedzi na pytanie nr 3 *"Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Pani/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?"*.
- Innego zdania była 18-osobowa grupa respondentów z Oddziału Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym (z pośród 50 ankietowanych, czyli 36%) oraz 8 z 35 respondentów hospitalizowanych na Oddziale Kardiologicznym (czyli 22.85%).

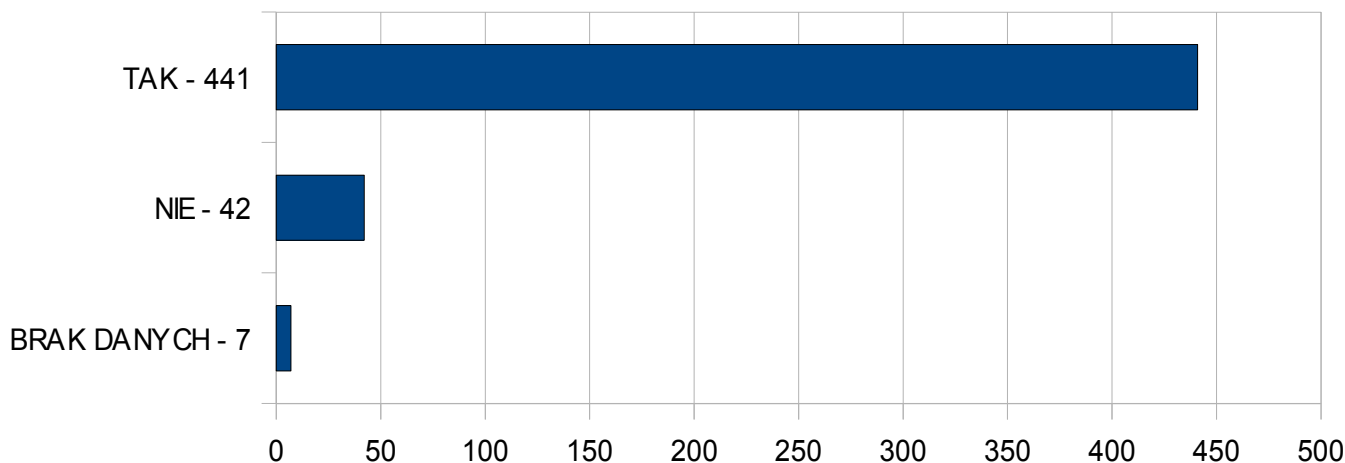


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 441 ankietowanych (90.00%)
NIE – 42 ankietowanych (8.57%)
BRAK DANYCH – 7 ankietowanych (1.42%)





DANE ZBIORCZE

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 4

"Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?"

- Twierdząco odpowiedziało 441 ankietowanych spośród 490, czyli 90%.
- Negatywnej oceny dokonało 42 respondentów (8.57%) - pacjenci przyjmowani na Oddział poprzez SOR.

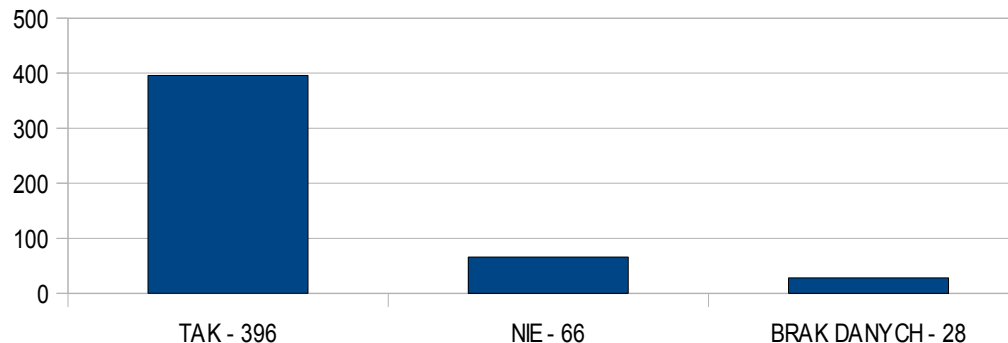


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 396 ankietowanych (80.81%)
NIE – 66 ankietowanych (13.46%)
BRAK DANYCH – 28 ankietowanych (5.71%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 1

"Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?"

- Pozytywnie na to pytanie odpowiedziało 80.81% respondentów, czyli 396 spośród 490.
- 13.46% ankietowanych (66 osób) udzieliło negatywnej odpowiedzi. Było to 20 (64.51%) z 31 ankietowanych z Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z Pododdziałem Endoprotezoplastyki, 9 (25.71%) z 35 pacjentów Oddziału Kardiologicznego oraz 10 (24.39%) z 41 respondentek Oddziału Ginekologiczno - Położniczego.
- Przy pierwszym z nich warto dodać, że z pewnością część z tych pacjentów jest unieruchomiona, więc ciężko by zostali w sposób właściwy zapoznani z topografią oddziału.

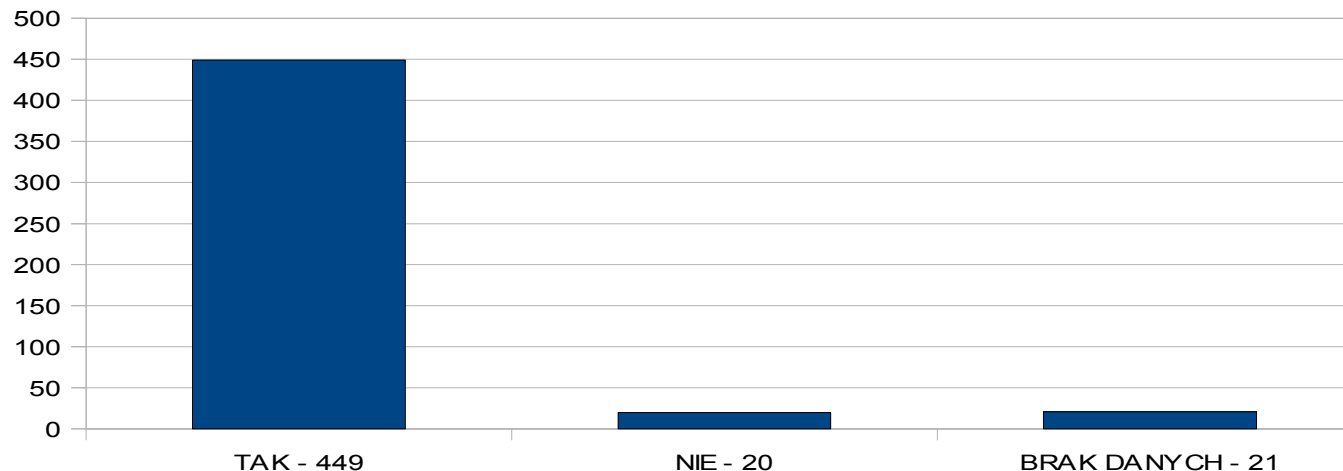


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 449 ankietowanych (91.63%)
NIE – 20 ankietowanych (4.08%)
BRAK DANYCH – 21 ankietowanych (4.28%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 2

- Na pytanie *"Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?"* 91.63% respondentów odpowiedziało twierdząco – 449 z 490.
- Pojawiały się pojedyncze negatywne oceny na różnych oddziałach (4,28%).

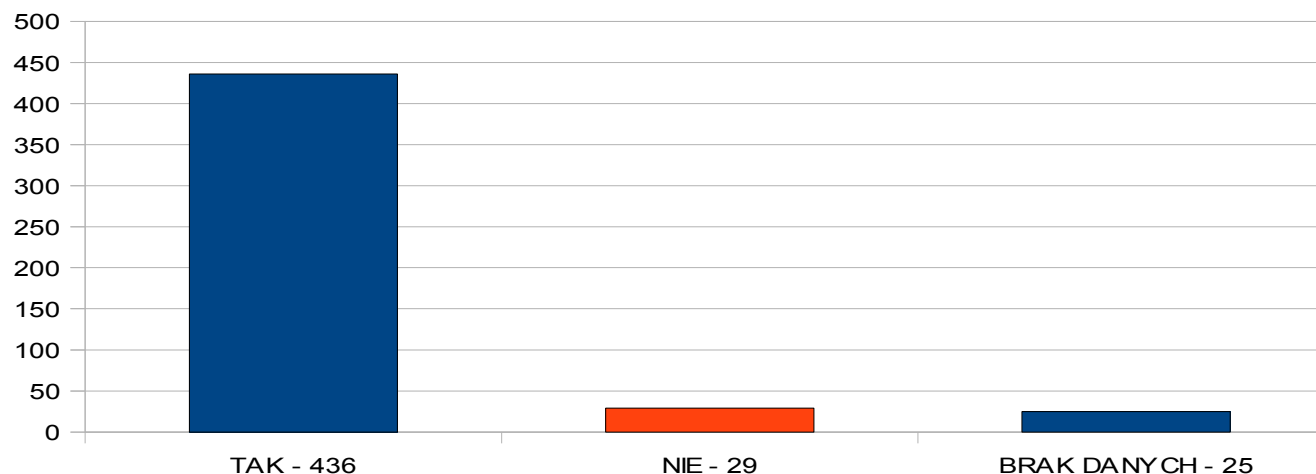


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK	– 436 ankietowanych (88.97%)
NIE	– 29 ankietowanych (5.91%)
BRAK DANYCH	– 25 ankietowanych (5.10%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 3

- 88.97% ankietowanych (436 z 490) pozytywnie wypowiedziała się na temat dostępności lekarza w razie potrzeby.
- Od normy zdecydowanie odchyła się Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, w którym aż 61.29% ankietowanych (19 z 31 osób) wypowiedziało się negatywnie.

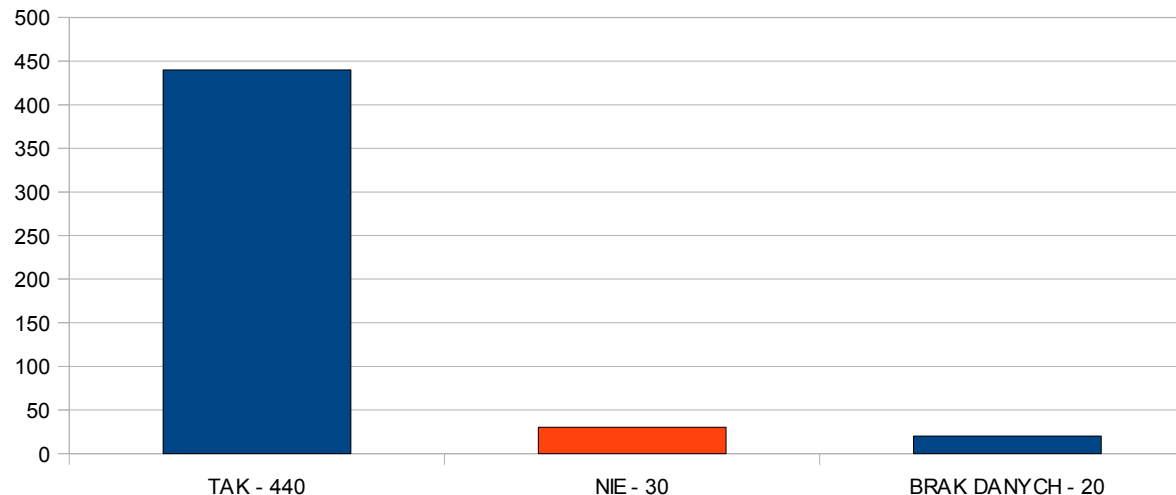


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK	– 440 ankietowanych (89.79%)
NIE	– 30 ankietowanych (6.12%)
BRAK DANYCH	– 20 ankietowanych (4.08%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 4

- W przypadku kolejnego pytania "*Czy lekarz okazuje życzliwość w stosunku do Pani/Pana?*" 89.79% ankietowanych odpowiedziało twierdząco – 440 na 490.
- Negatywne oceny wystawiło 61.29% respondentów (19 spośród 31 ankietowanych) z Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

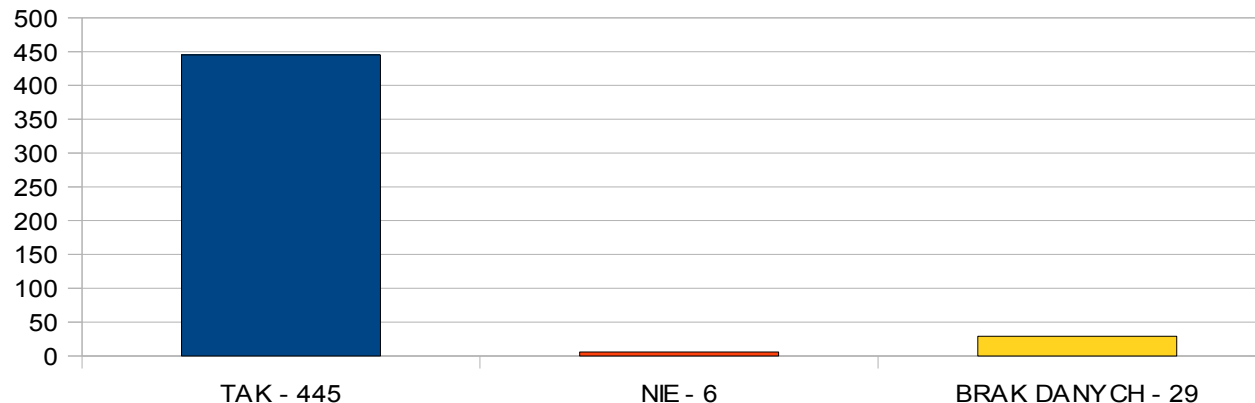


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 445 ankietowanych (90.81%)
NIE – 6 ankietowanych (1.22%)
BRAK DANYCH – 29 ankietowanych (5.91%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 5

- Wysoko oceniono dostępność personelu pielęgniarskiego. Pozytywnych odpowiedzi udzieliło 90.81% ankietowanych (445 z 490).
- 5.91% respondentów (czyli 29 pacjentów) nie udzieliło odpowiedzi. Pozytywne oceny pojawiły się w ostatniej części ankiety – w uwagach.

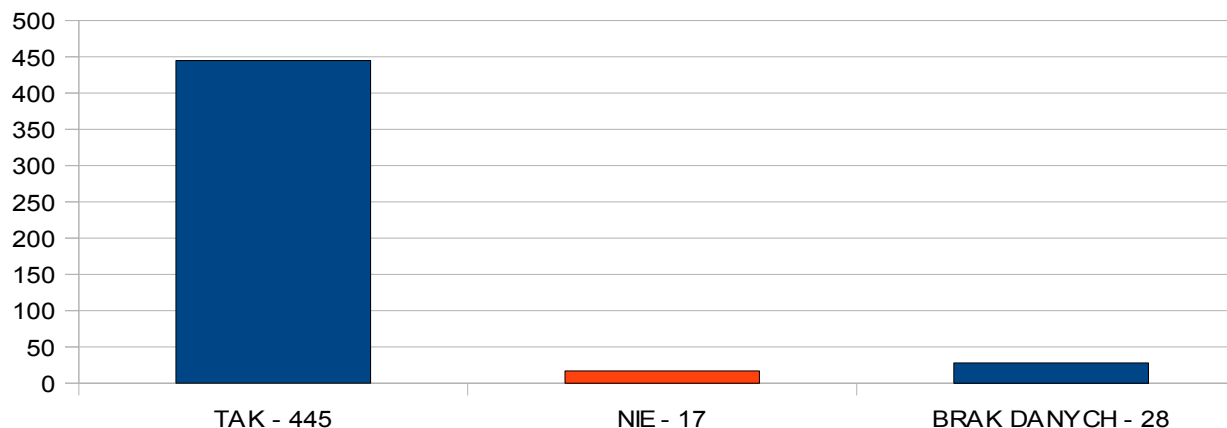


DANE ZBIORCZE

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK	– 445 ankietowanych (90.81%)
NIE	– 17 ankietowanych (3.46%)
BRAK DANYCH	– 28 ankietowanych (5.71%)





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 6

"Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?"

- Na to pytanie pozytywnej oceny udzieliło 90.81% respondentów, czyli 445 z 490 pacjentów.
- Pojawiły się pojedyncze negatywne odpowiedzi.

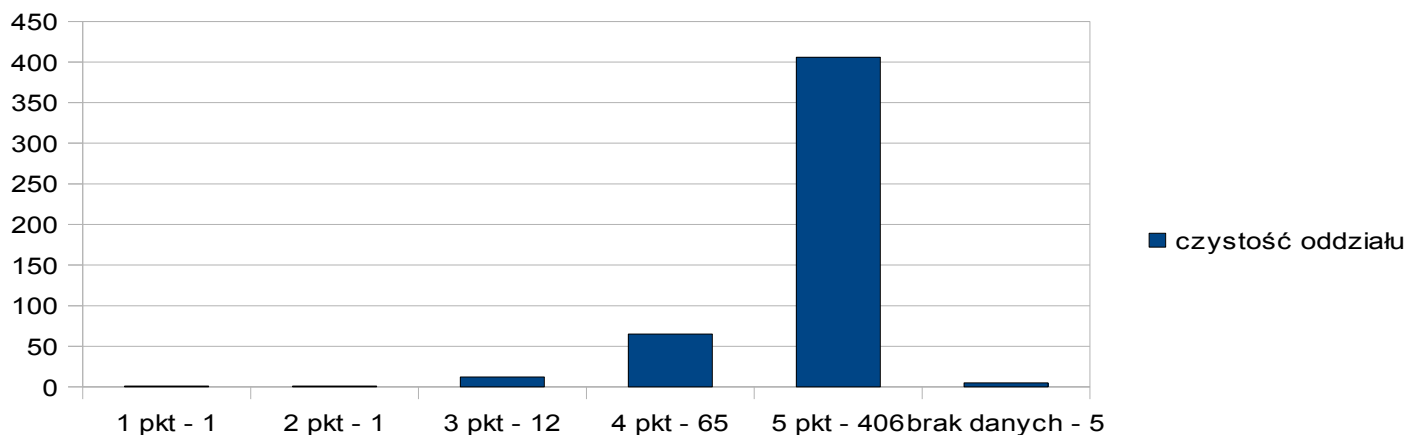


DANE ZBIORCZE

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH [%]	1 [0.20%]	1 [0.20%]	12 [2.44%]	65 [13.26%]	406 [82.85%]	5 [1.02%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - CZYSTOŚĆ

Ad 7

"Jak ocenia pani/pan czystość w oddziale?".

- Na "5" oceniło 82.85%, czyli 406 z 490 ankietowanych, natomiast na "4" 13.26% respondentów (65 pacjentów).
- Pojawiły się pojedyncze oceny "niskie".

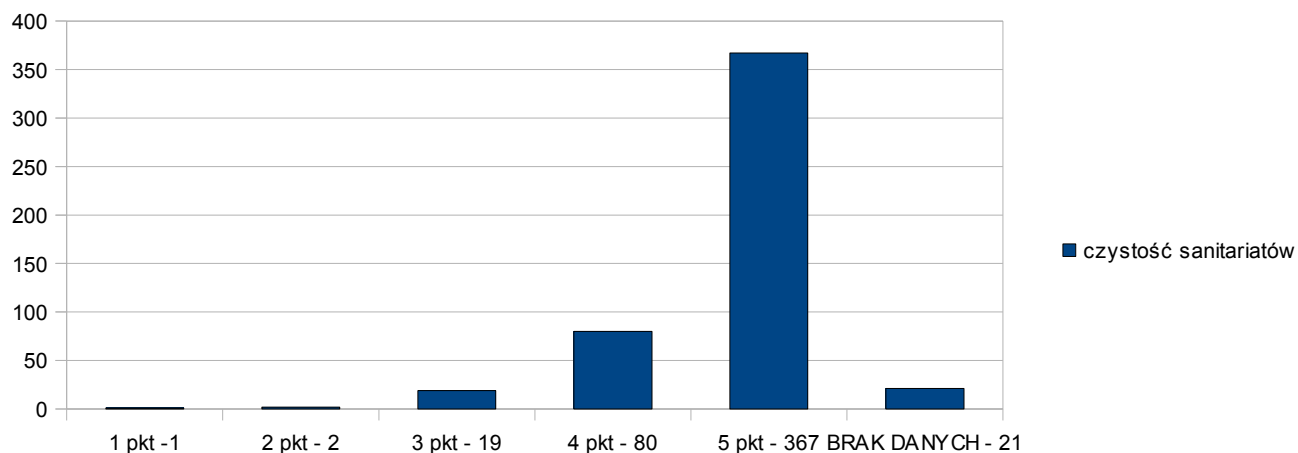


DANE ZBIORCZE

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH [%]	1 [0.20%]	2 [0.40%]	19 [3.87%]	80 [16.32%]	367 [74.89%]	21 [3.87%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - CZYSTOŚĆ

Ad 8

"Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?"

- Tu pojawiły się nieco słabsze oceny. Najwyższe noty "5" wystawiło 74.89% ankietowanych (367 z 490). Jedynie 16.32%, czyli 80 pacjentów oceniło czystość w tym zakresie na "4".

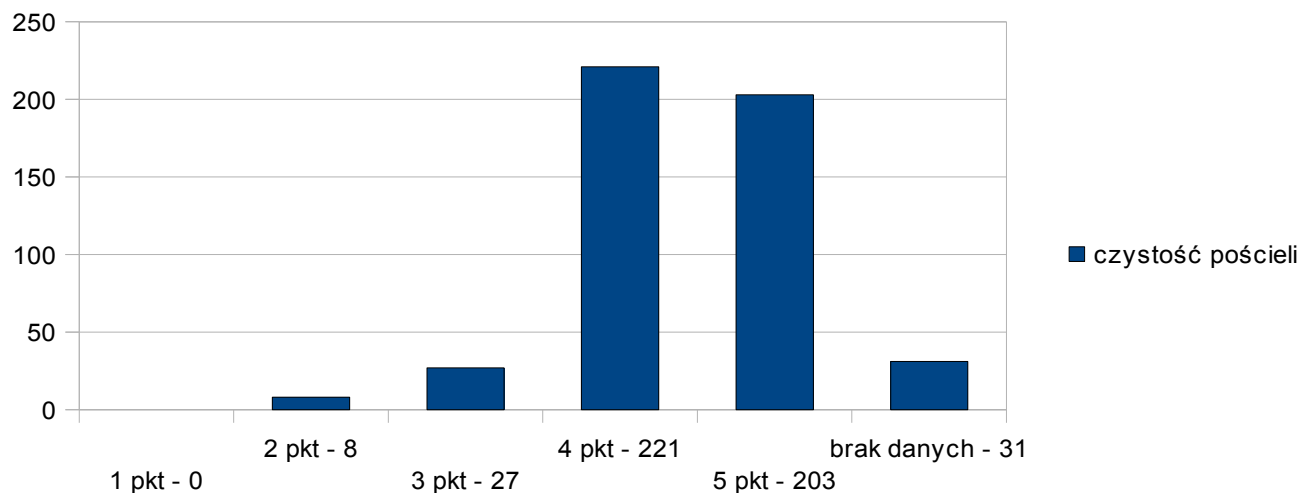


DANE ZBIORCZE

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH [%]	0 [0%]	8 [1.63%]	27 [5.51%]	221 [45.10%]	203 [41.42%]	31 [6.32%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - CZYSTOŚĆ

Ad 9

"Jak ocenia Pani/Pan czystość pościeli?"

- Opinie podzieliły się niemal po równo pomiędzy notą "5" i "4" – odpowiednio 41.42% odpowiedzi (203 ankietowanych) i 45.10% odpowiedzi 221 (ankietowanych).
- Ocenę "3" wystawiło 5.51% respondentów, czyli 8 z 51 pacjentów Oddziału Pediatrycznego. Tu należy dodać, że ankiety wypełniane były przez rodziców. Nie jest to więc ocena pacjentów tylko ich rodzin.

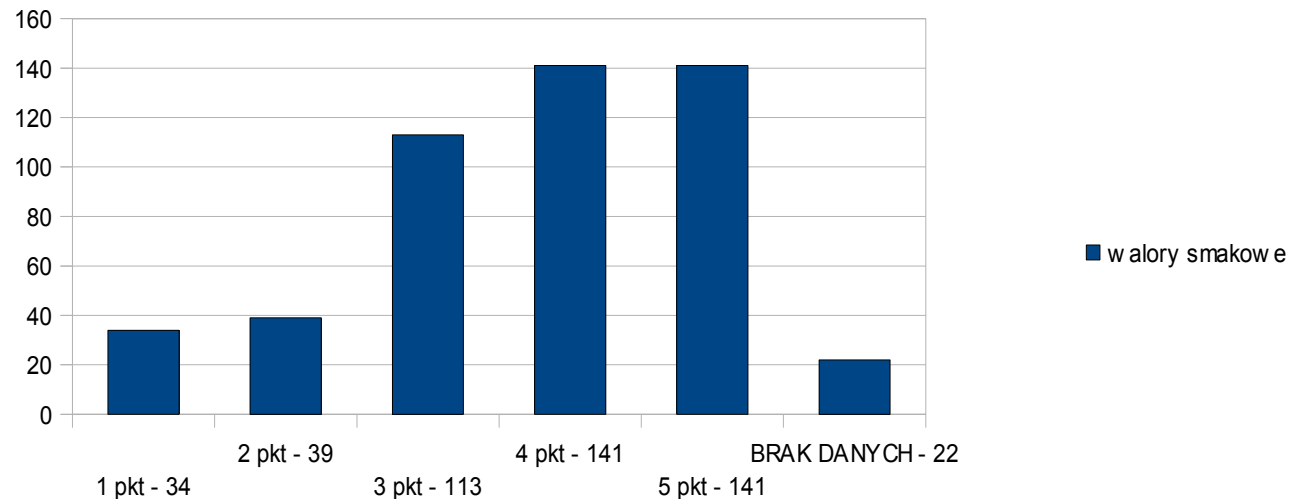


DANE ZBIORCZE

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA	34	39	113	141	141	22
ANKIETOWANYCH [%]	[6.93%]	[7.95%]	[23.06%]	[28.77%]	[28.77%]	[4.48%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - POSIŁKI

Ad 10

Walory smakowe posiłków na "5" i "4" oceniło po 141 respondentów, czyli po 28.77%. Daje nam to łączny wynik sięgający 57.54% pozytywnych odpowiedzi.

- Z kolei 23.06% ankietowanych (113 osób) oceniło je na "3".
- Najniższe noty przyznali m.in. Pacjenci Oddziału Chirurgii Ogólnej – 11 na "1" [28.94%], 7 na "2" [18.42%], 10 na "3" [26.31%] z 38 osób ankietowanych.

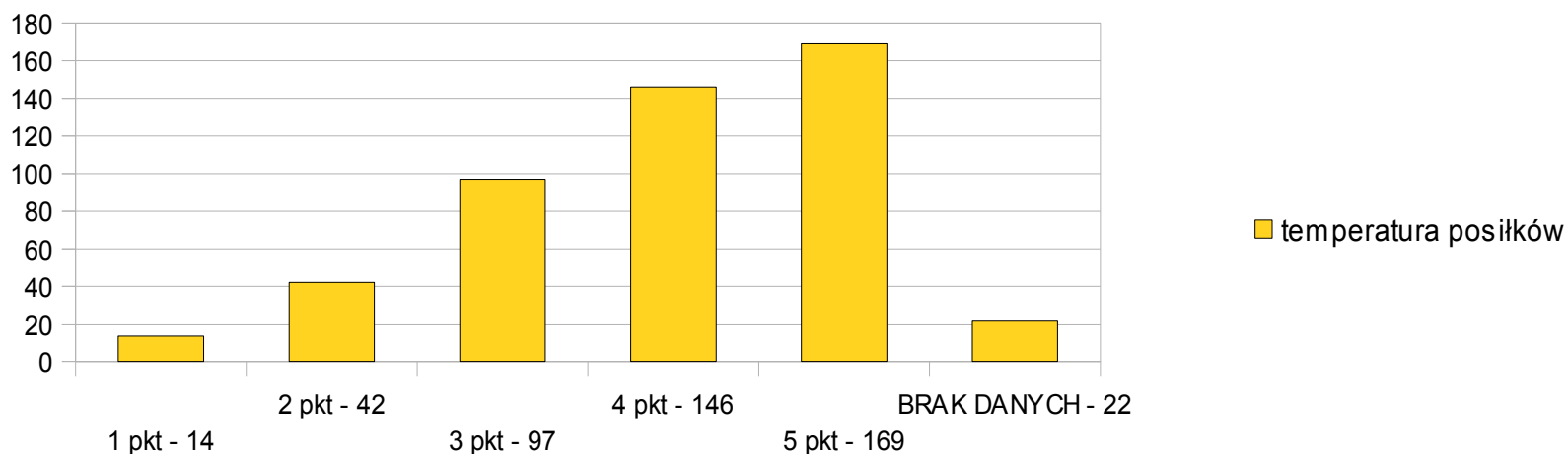


DANE ZBIORCZE

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH [%]	14 [2.85%]	42 [8.57%]	97 [19.79%]	146 [29.79%]	169 [34.48%]	22 [4.48%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - POSIŁKI

Ad 10

Temperatura posiłków oceniona została nieco wyżej. Najlepszą notę przyznało 169 pacjentów - 34.48%.

- Na "4" temperaturę posiłków oceniło 146 ankietowanych - 29.79%, a na "3" 97 respondentów - 19.79%.
- Na "2" temperaturę posiłków oceniło 7 pacjentów z oddziału Chirurgii Ogólnej na 38 ankietowanych, co daje 18.42%.

Tu warto zastanowić się czy te odpowiedzi nie mają związku z dietą, która obowiązuje pacjentów przed zabiegami.

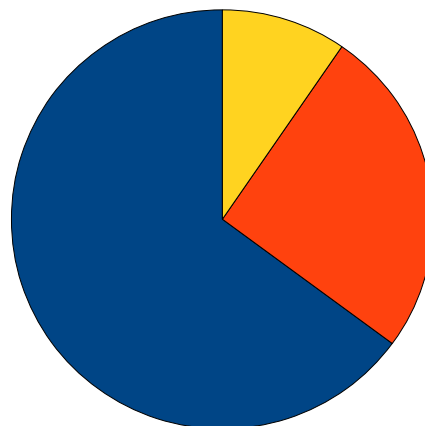


DANE ZBIORCZE

Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK	– 318 ankietowanych (64.89%)
NIE	– 125 ankietowanych (25.51%)
BRAK DANYCH	– 47 ankietowanych (9.59%)



■ TAK - 318
■ NIE - 125
■ BRAK DANYCH -47



DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 11

Odpowiedzi na pytanie dotyczące potrzeby utworzenia świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi rozłożyły się następująco:

- 318 na TAK (64.89%),
- 125 na NIE (25.51%).
- 47 osób nie udzieliło odpowiedzi (9.59%).
- Brak wyraźnego podziału odpowiedzi na poszczególne oddziały.

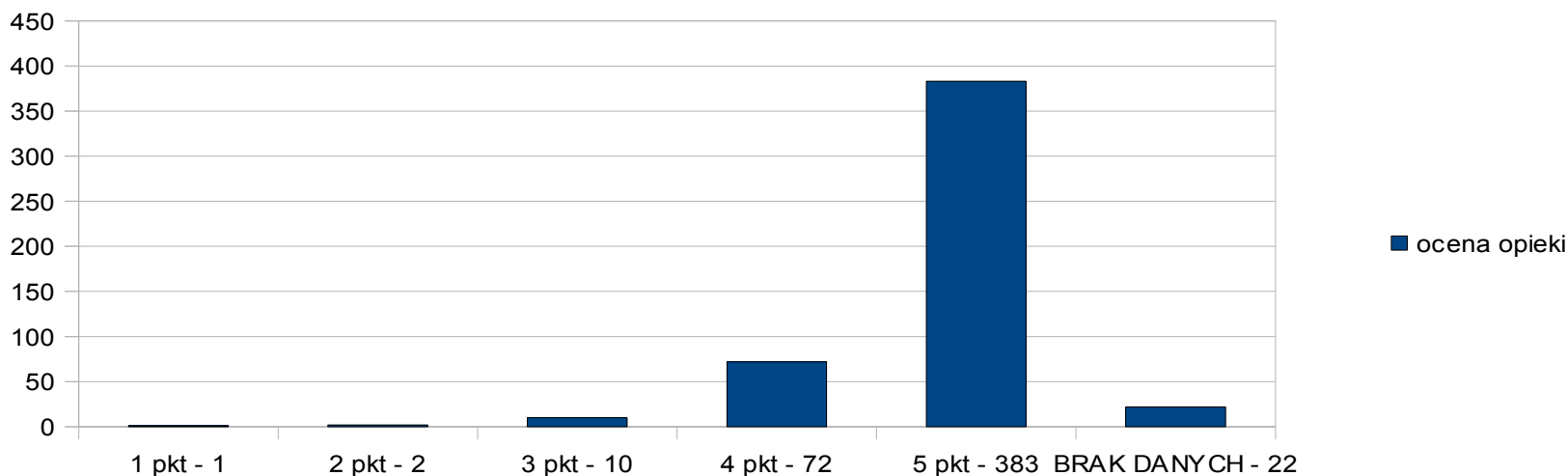


DANE ZBIORCZE

Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA	1	2	10	72	383	22
ANKIETOWANYCH [%]	[0.2%]	[0.4%]	[2.04%]	[14.69%]	[78.16%]	[4.48%]





DANE ZBIORCZE

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 12

- Zdecydowana większość ankietowanych wyraziła zadowolenie z przebiegu hospitalizacji. 78.16% respondentów (383 na 490) wystawiło najwyższą notę – "5".
- Niespełna 3% ankietowanych oceniło pobyt w szpitalu niskimi notami od "1" do "3".
- Nieco niższe noty pojawiły się na ankietach dotyczących Oddziału Pediatrycznego – 7 ocen na "3" [13.72%], 7 ocen na "4" [13.72%], ale aż 37 ocen na "5" [72.54%].

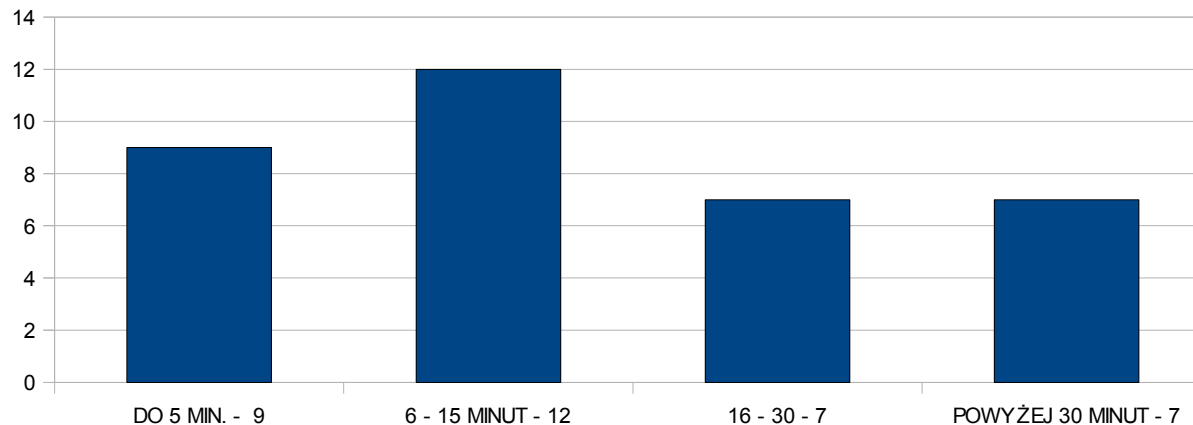


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	9	12	7	7





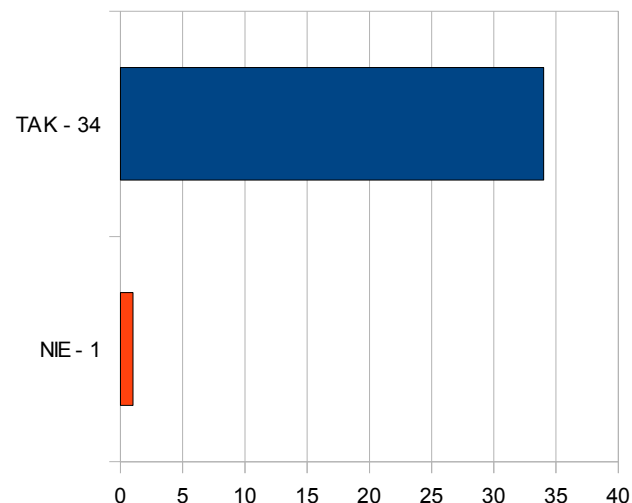
ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 34 ankietowanych

NIE – 1 ankietowany



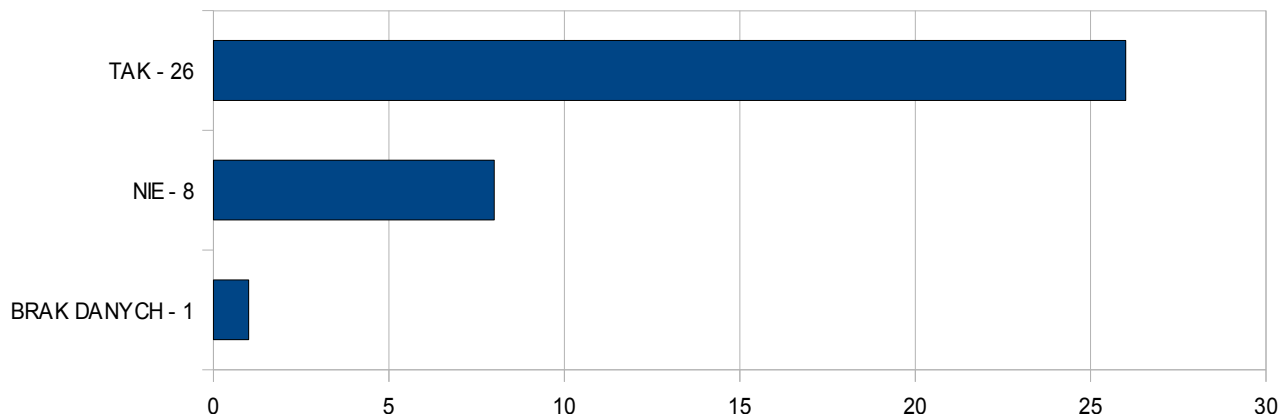


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z Panią/Panem w Izbie Przyjęć osoby bliskiej?

TAK – 26 ankietowanych
NIE – 8 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



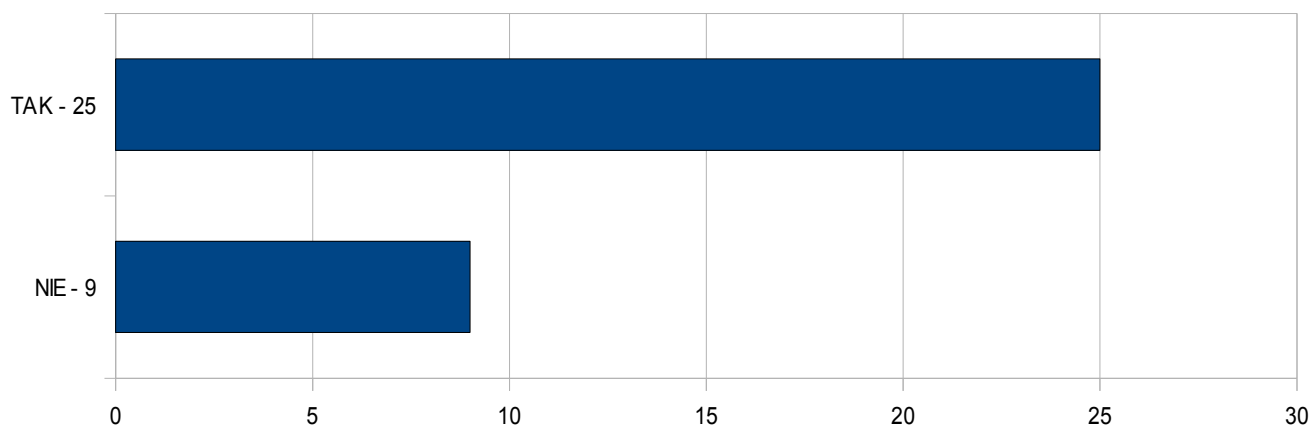


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 25 ankietowanych
NIE – 9 ankietowanych



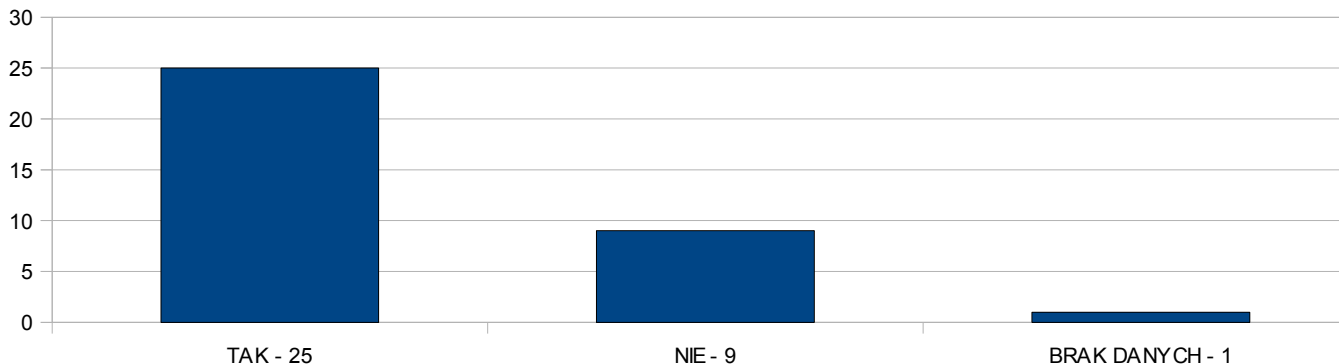


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 25 ankietowanych
NIE – 9 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



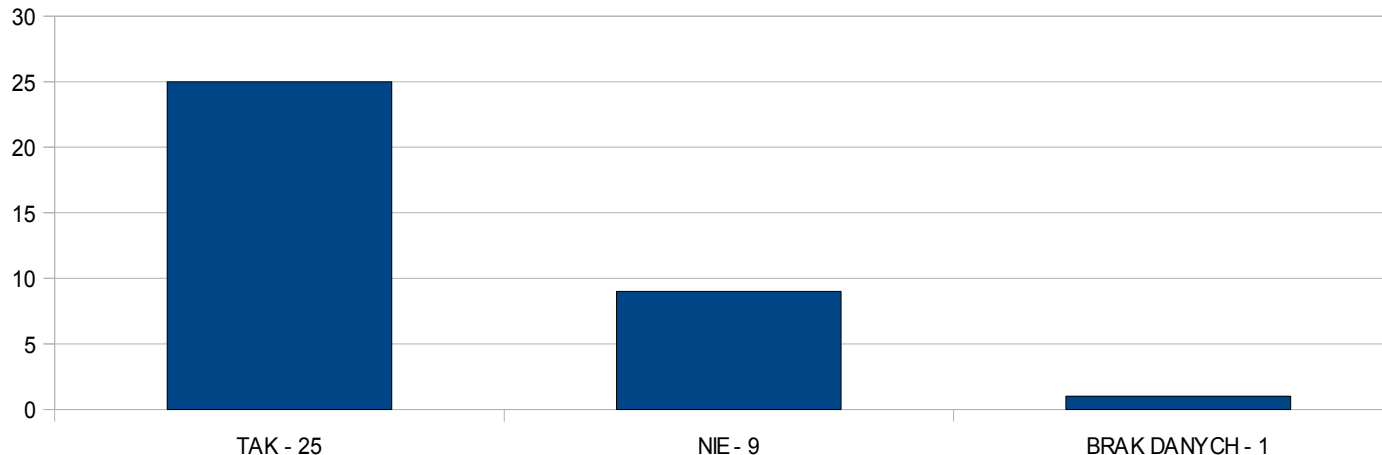


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 25 ankietowanych
NIE – 9 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



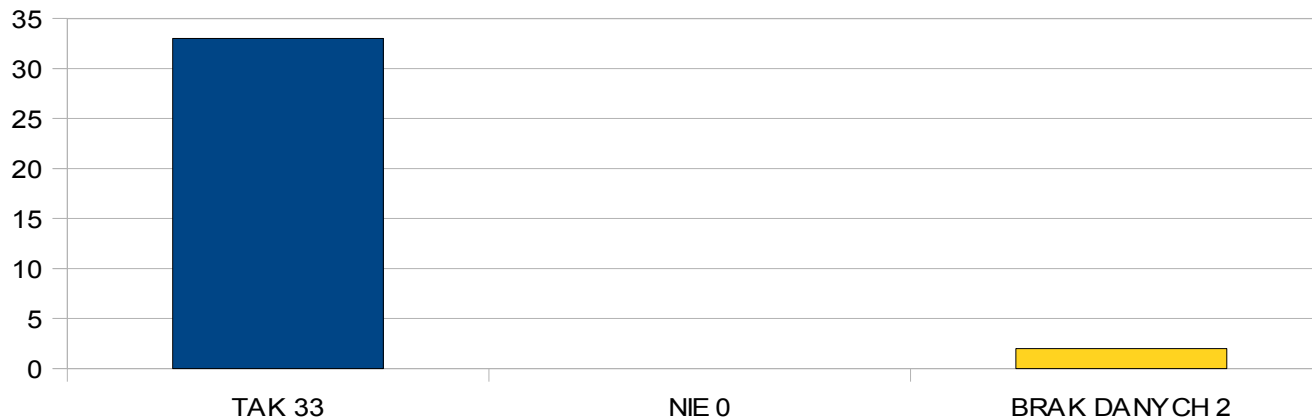


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 33 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



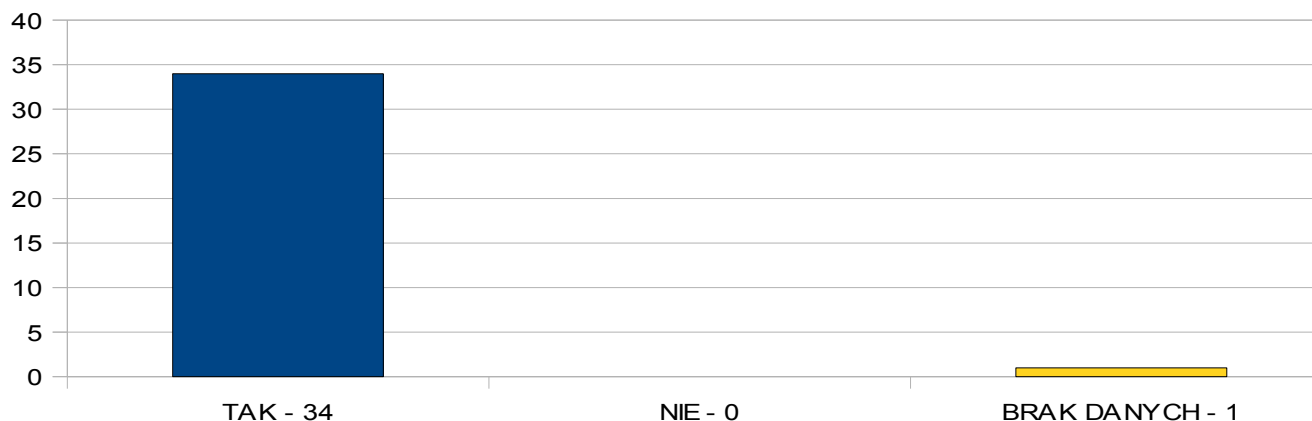


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 34 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



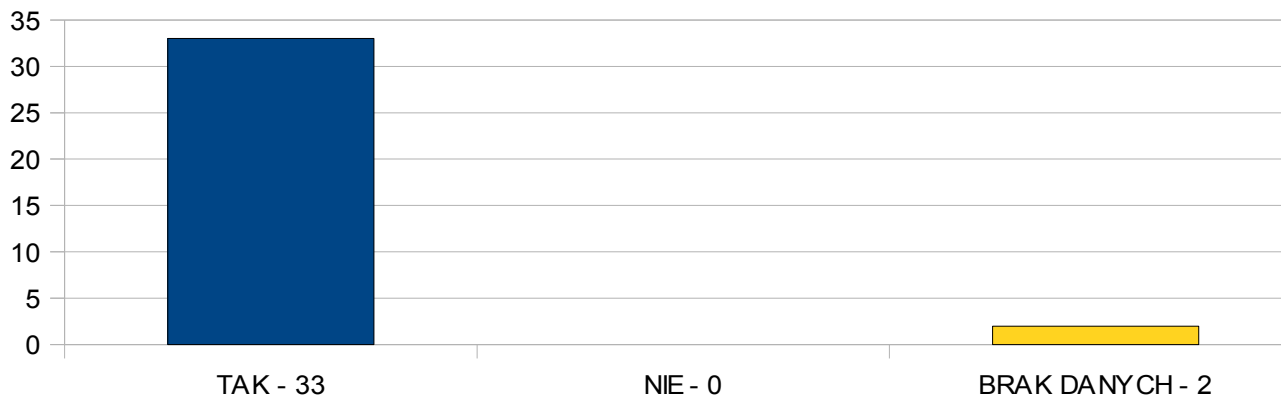


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 33 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



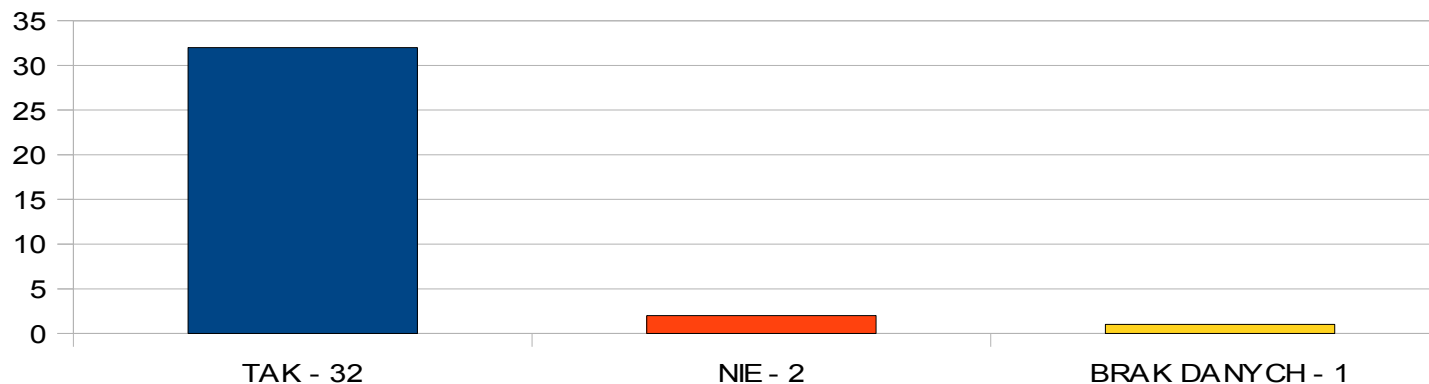


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 32 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



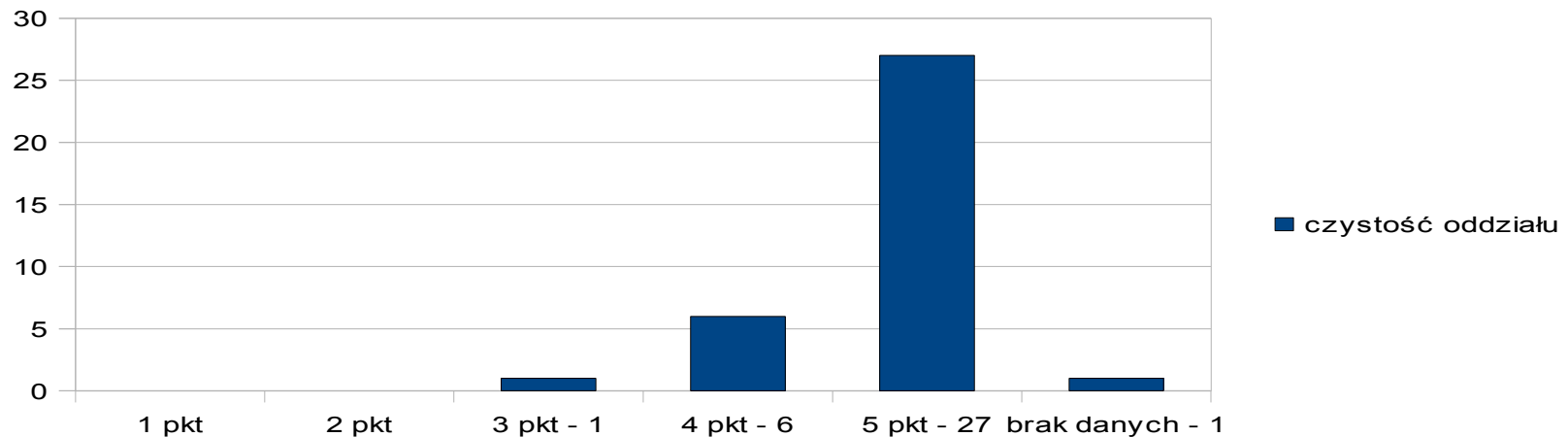


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	6	27	1



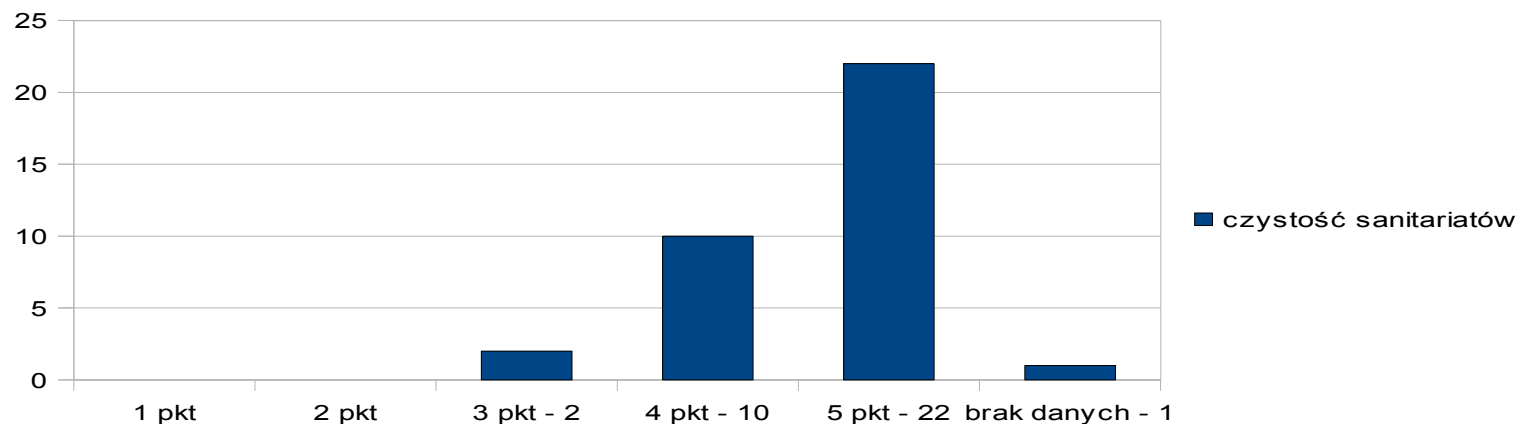


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	10	22	1



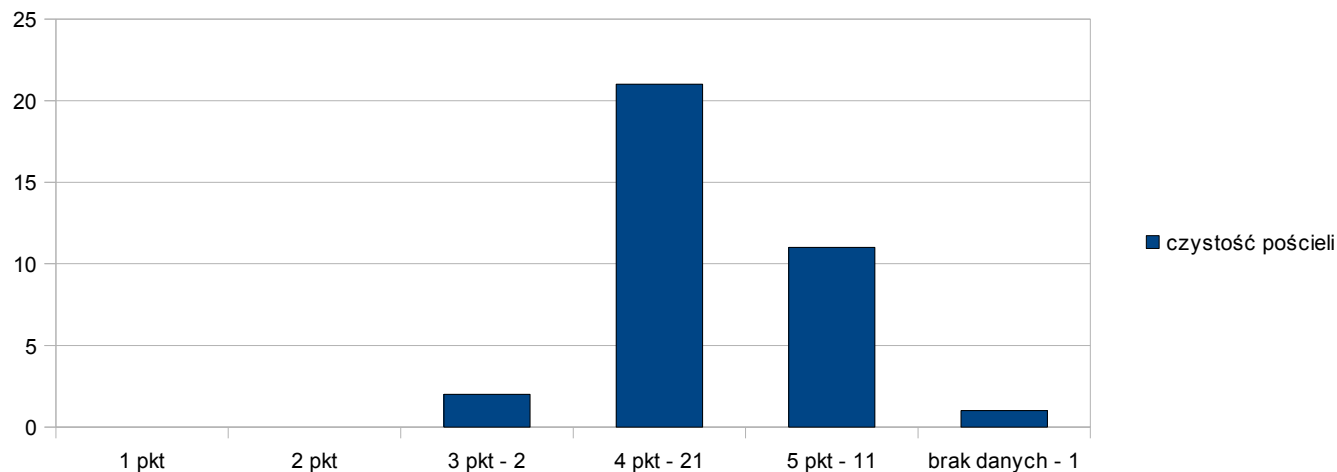


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość białizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	21	11	1



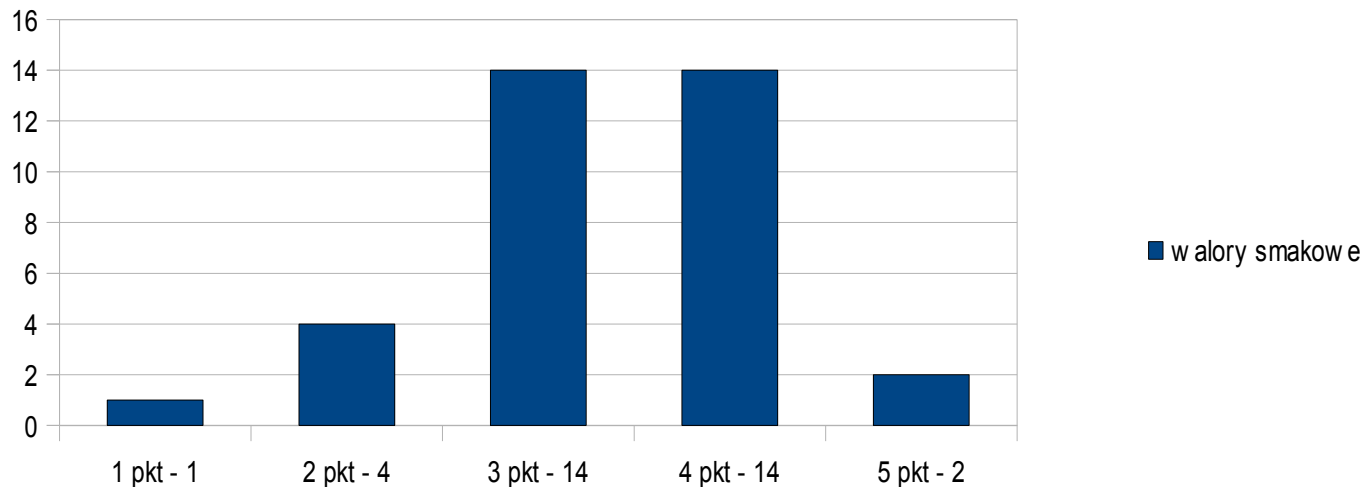


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	4	14	14	2



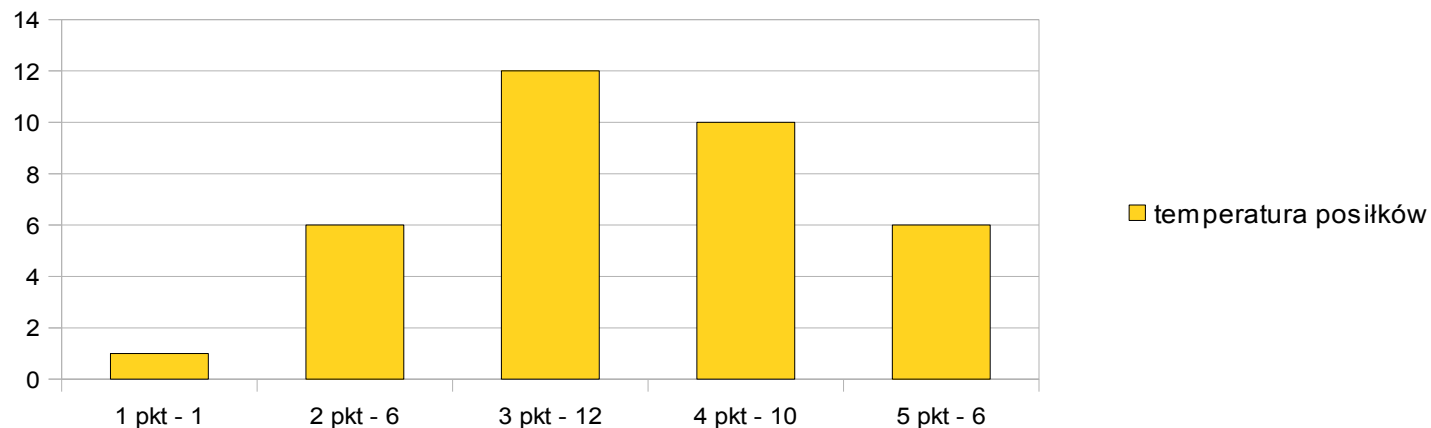


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	6	12	10	6



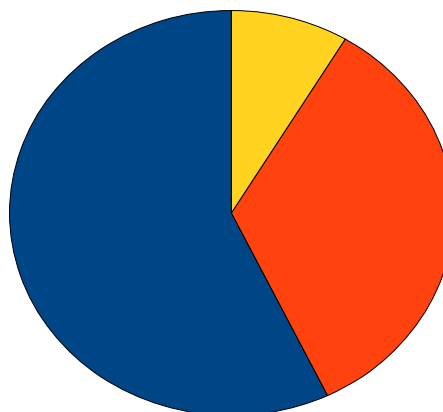


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 20 ankietowanych
NIE – 12 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



■ TAK - 20
■ NIE - 12
■ BRAK DANYCH - 3

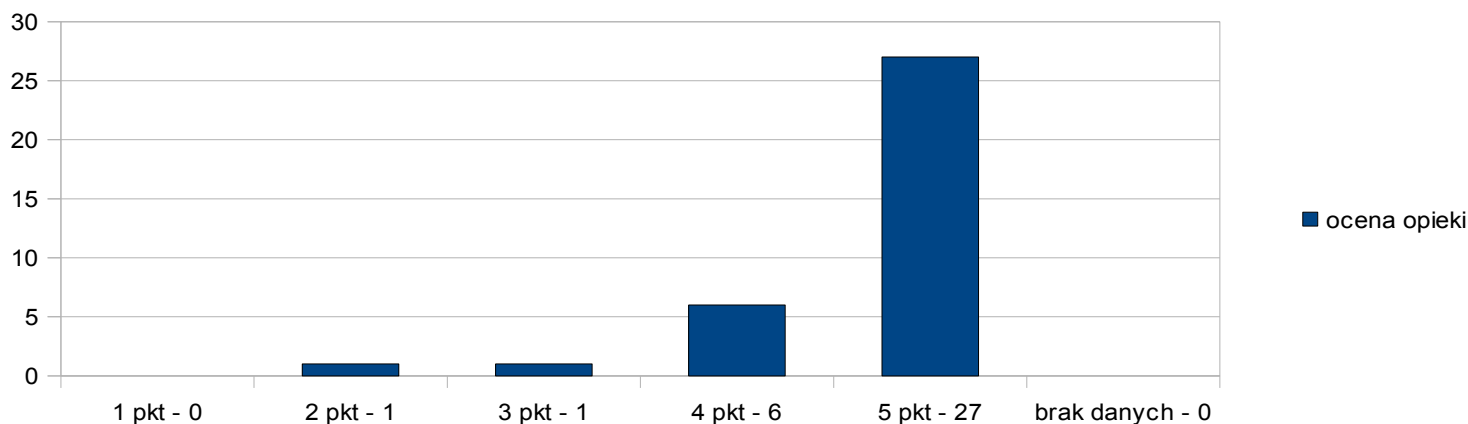


ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	1	6	27	0



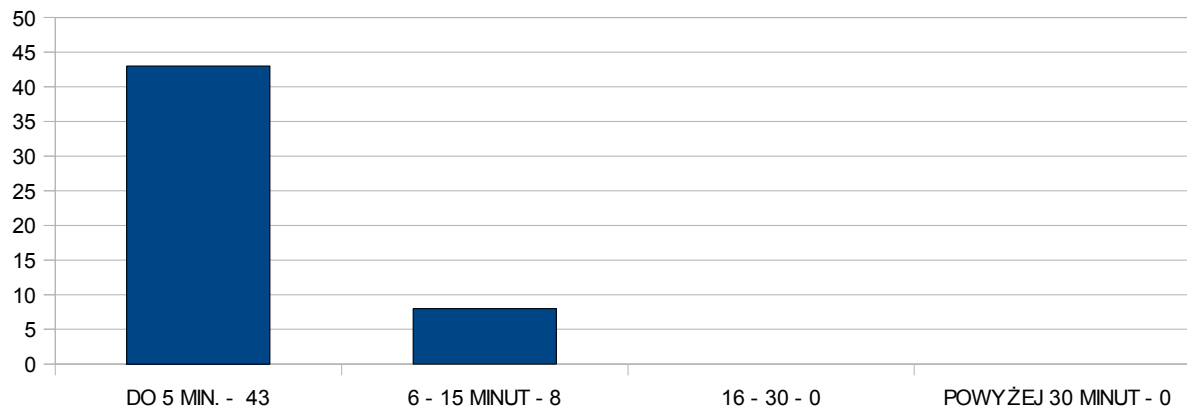


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	43	8	0	0





ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 51 ankietowanych

NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

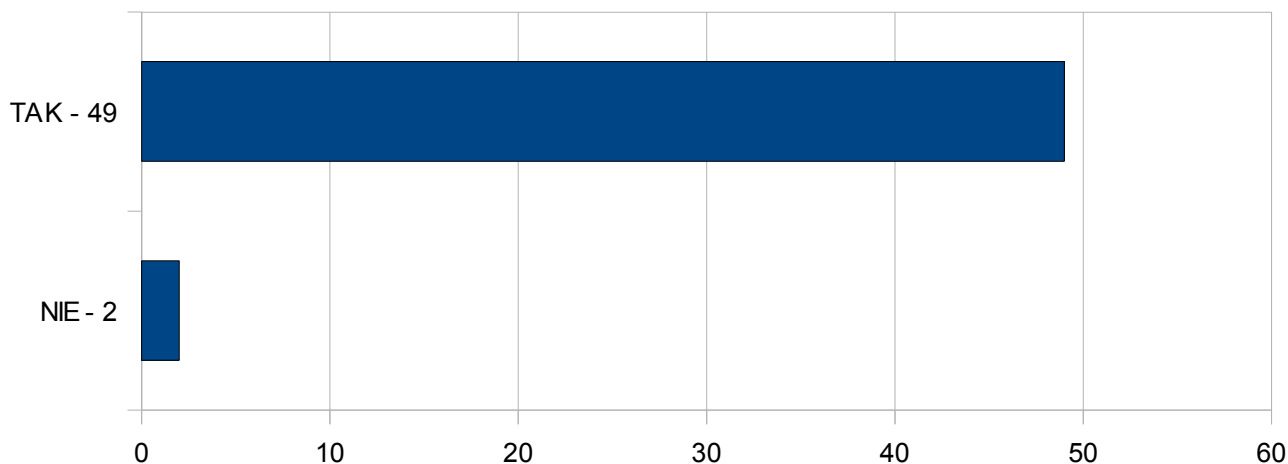


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z Panią/Panem w Izbie Przyjęć osoby bliskiej?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych



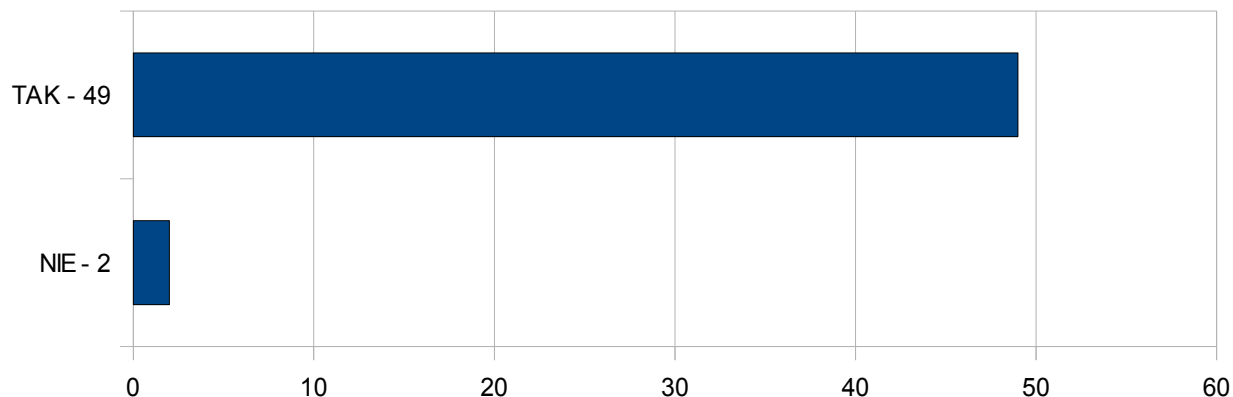


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych





ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

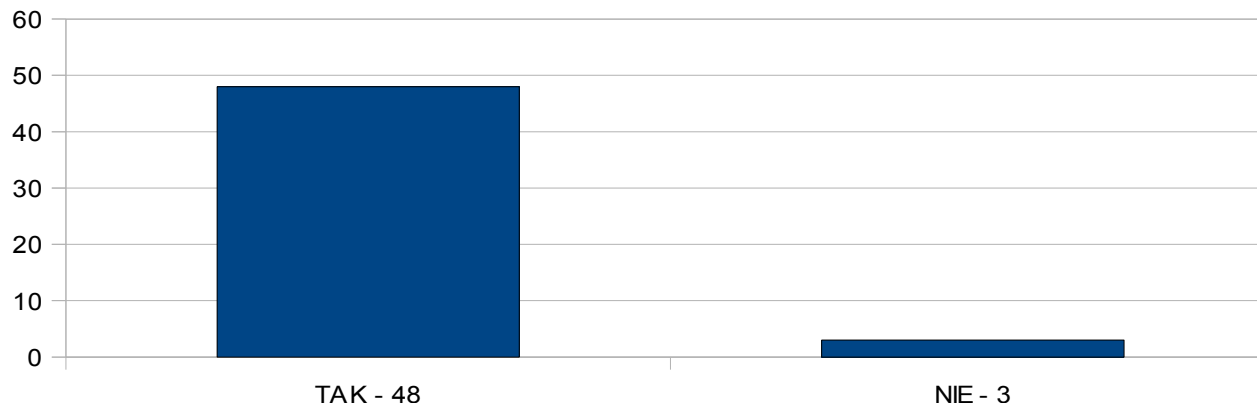
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 48 ankietowanych

NIE

– 3 ankietowanych



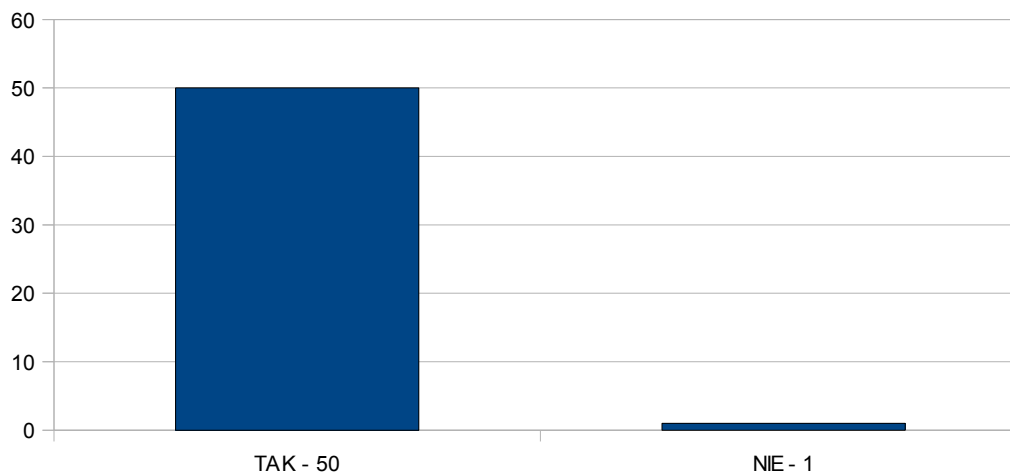


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 50 ankietowanych
NIE – 1 ankietowany





ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK	– 51 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

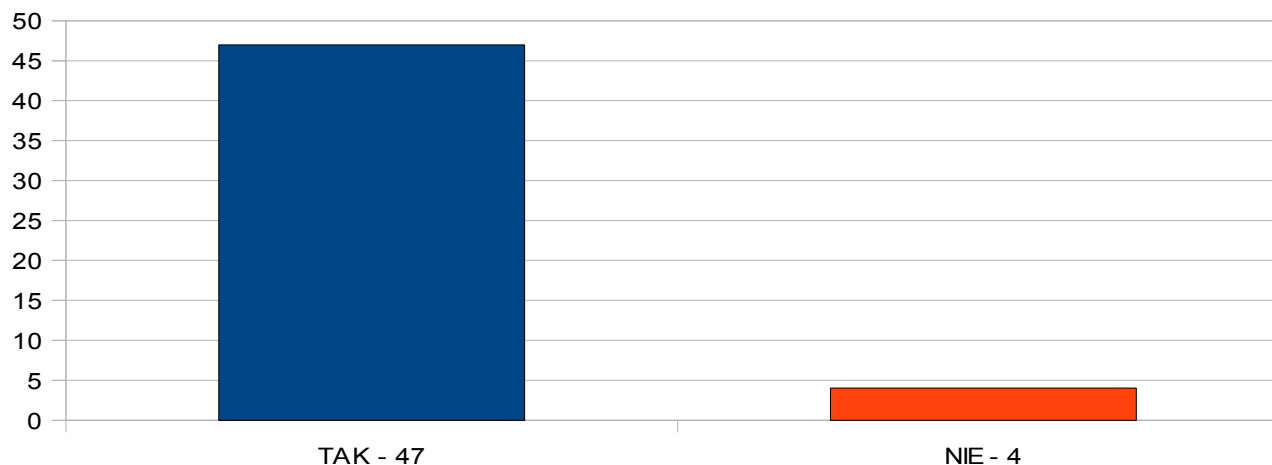
4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK

– 47 ankietowanych

NIE

– 4 ankietowanych





ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK
NIE

– 51 ankietowanych
– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK	– 51 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

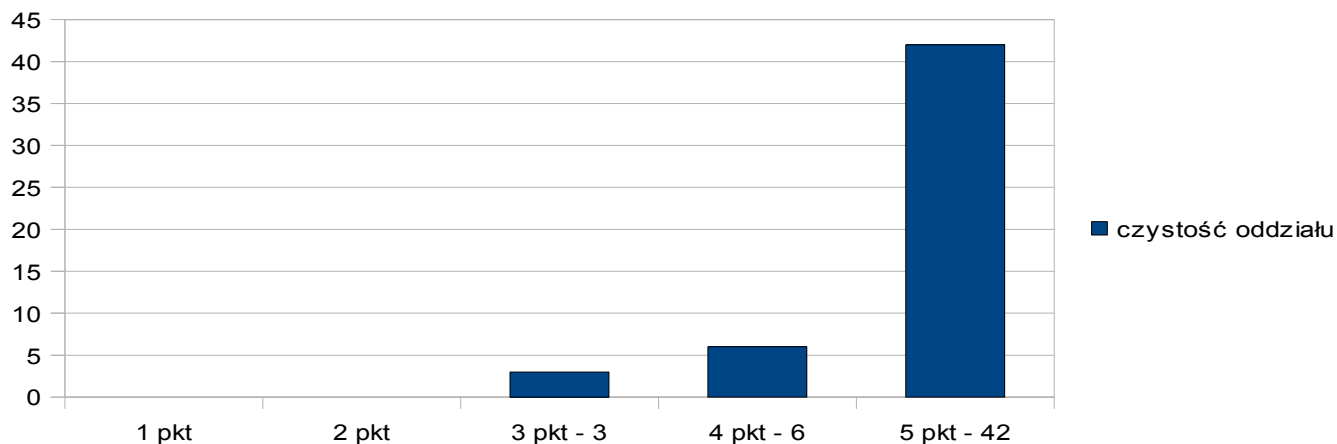


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	3	6	42



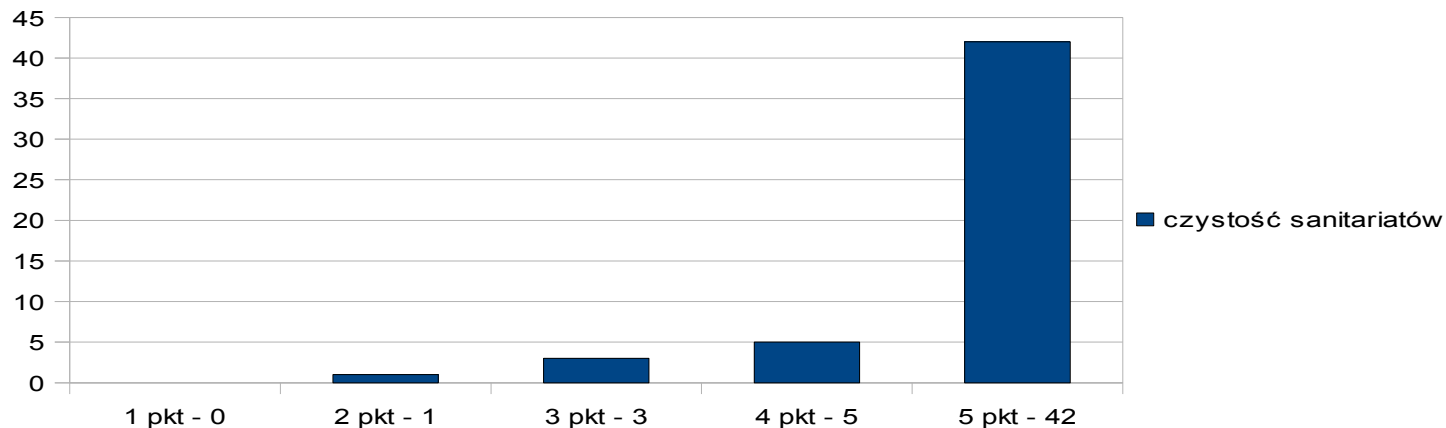


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	3	5	42



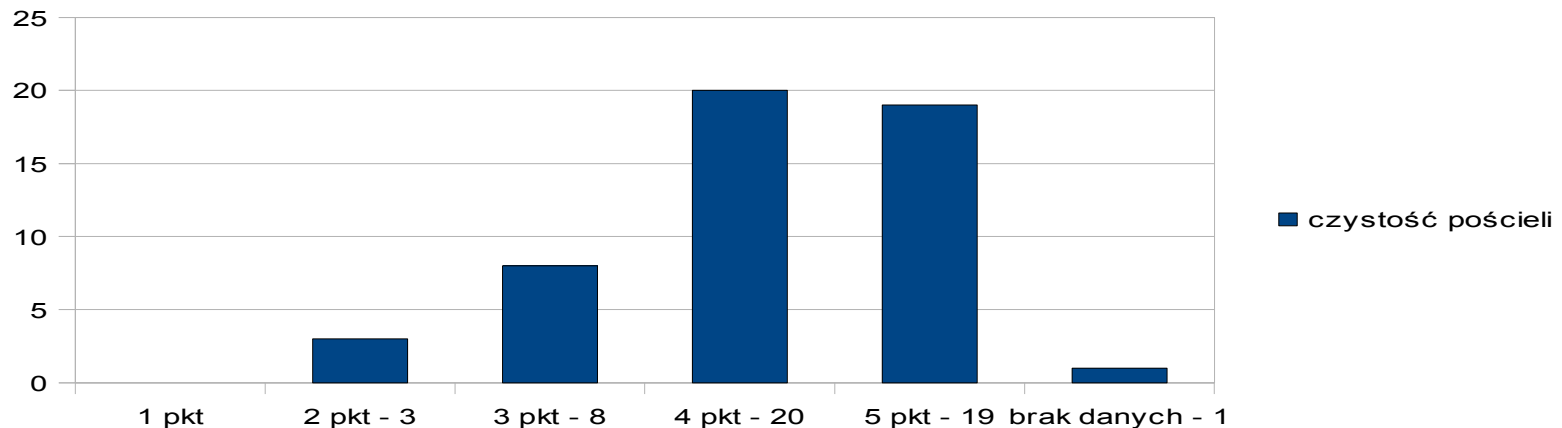


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	3	8	20	19	1



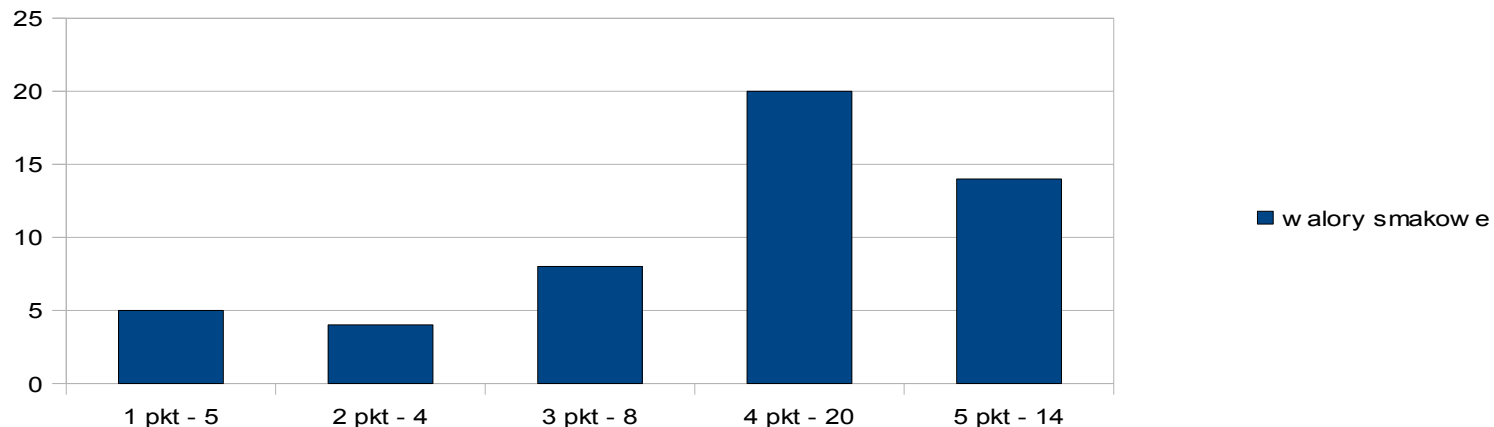


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	5	4	8	20	14



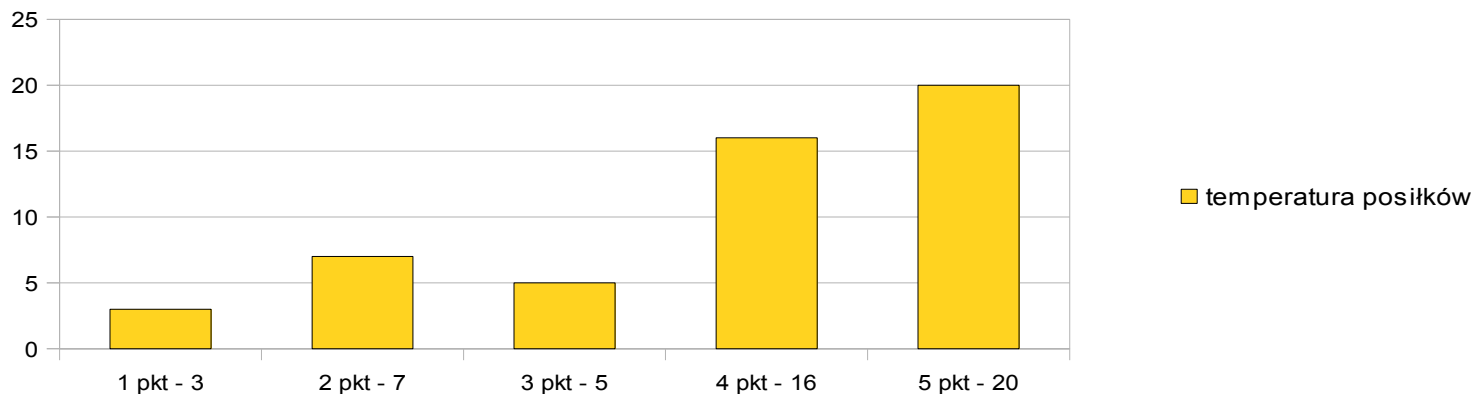


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	3	7	5	16	20





ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Opinie

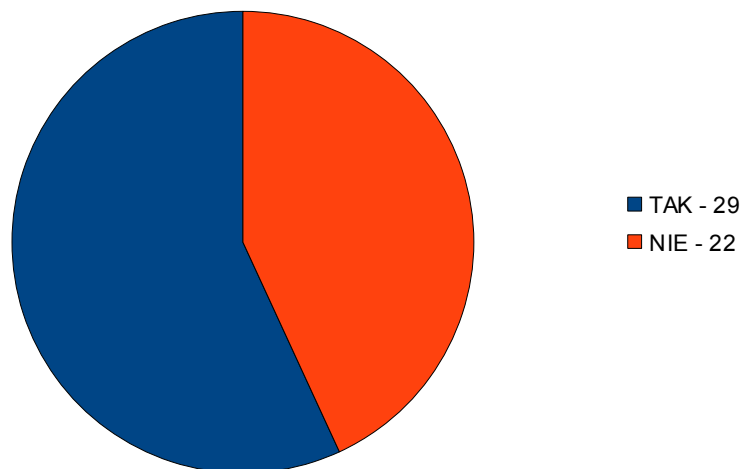
11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK

– 29 ankietowanych

NIE

– 22 ankietowanych



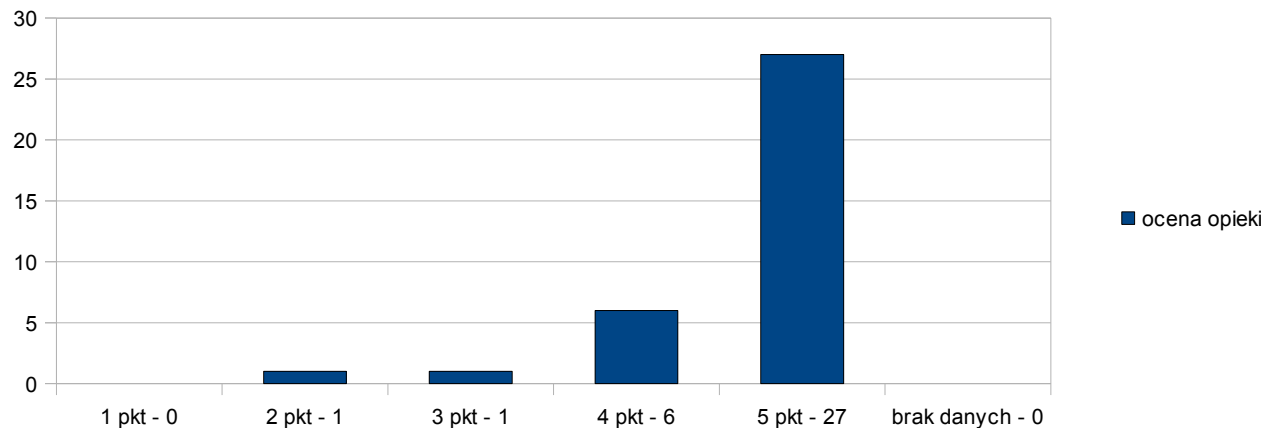


ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	7	7	37





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

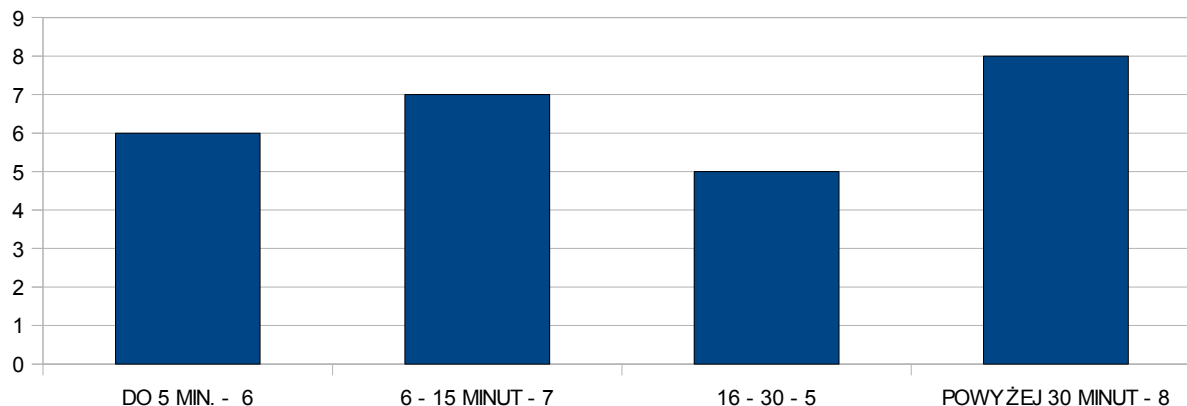


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	6	7	5	8





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

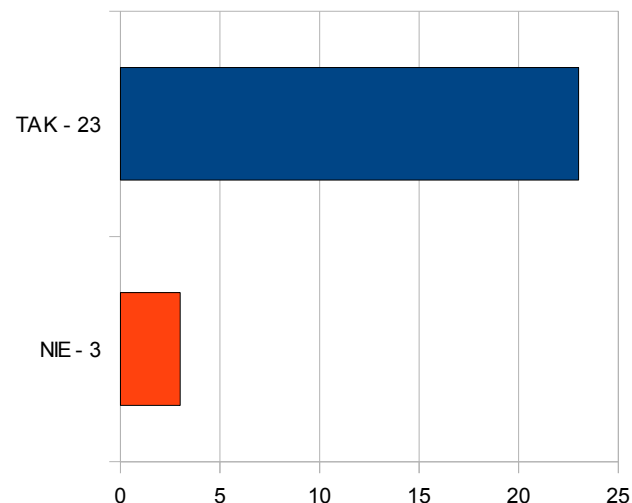


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 23 ankietowanych
NIE – 3 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

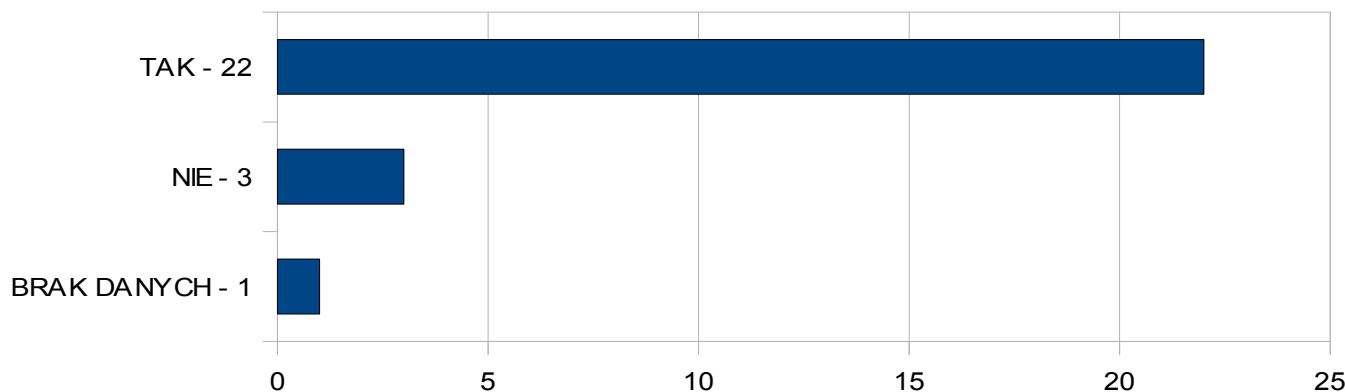


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z Panią/Panem w Izbie Przyjęć osoby bliskiej?

TAK – 22 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

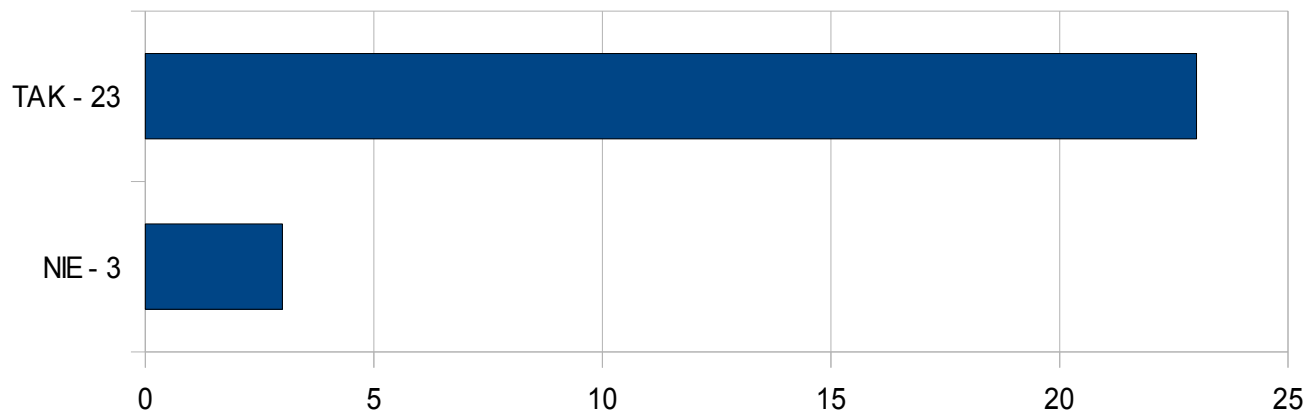


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 23 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych





ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

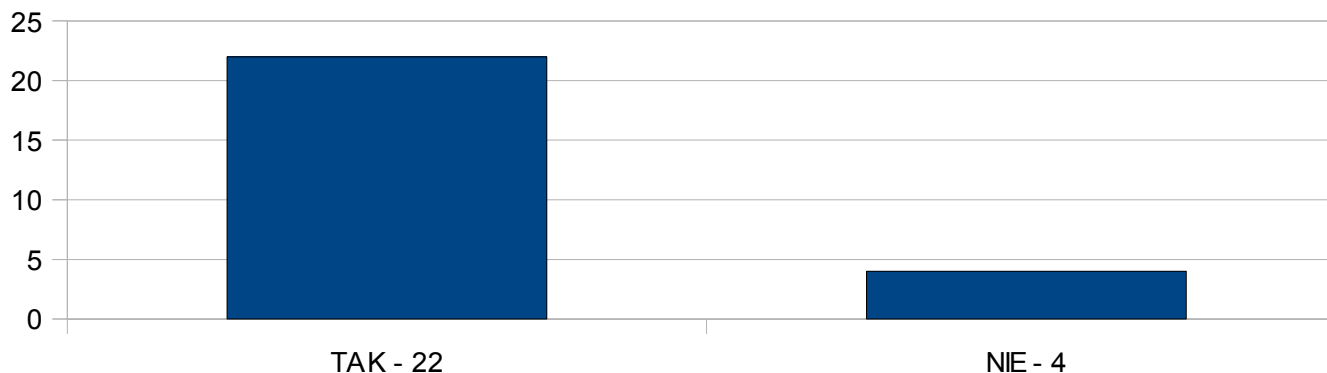
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 22 ankietowanych

NIE

– 4 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

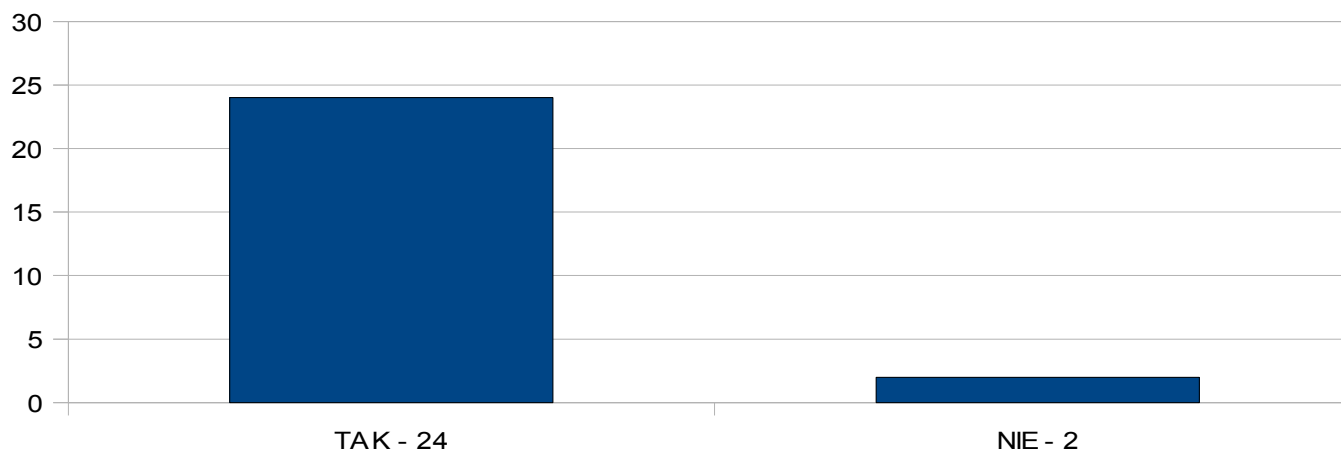


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 24 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

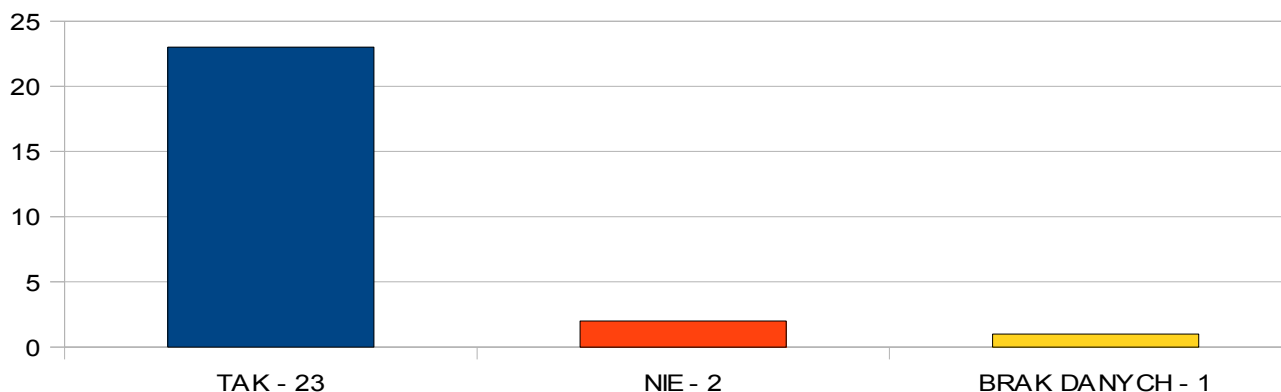


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 23 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

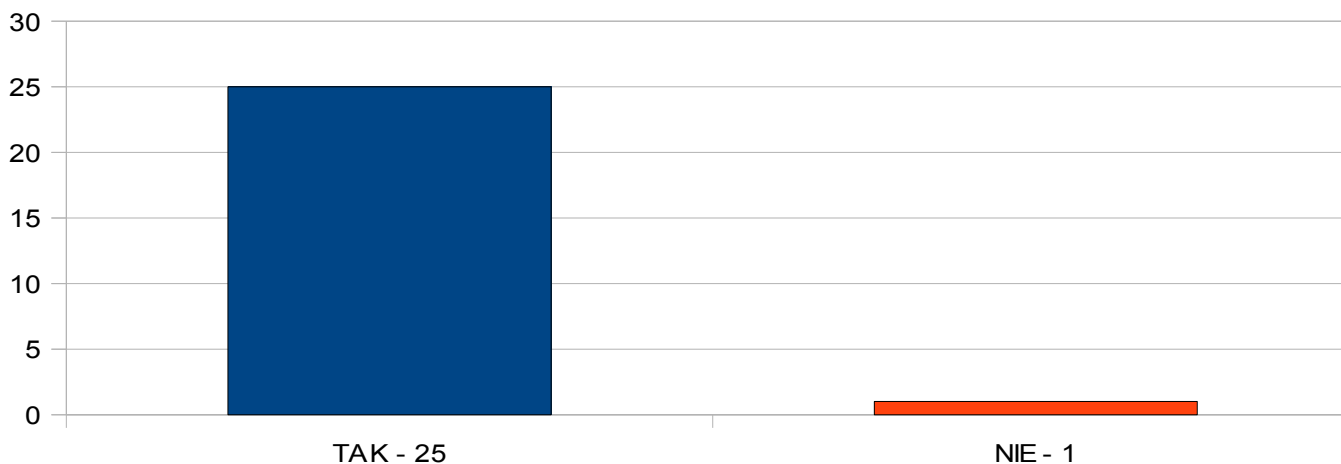
4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK

– 25 ankietowanych

NIE

– 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

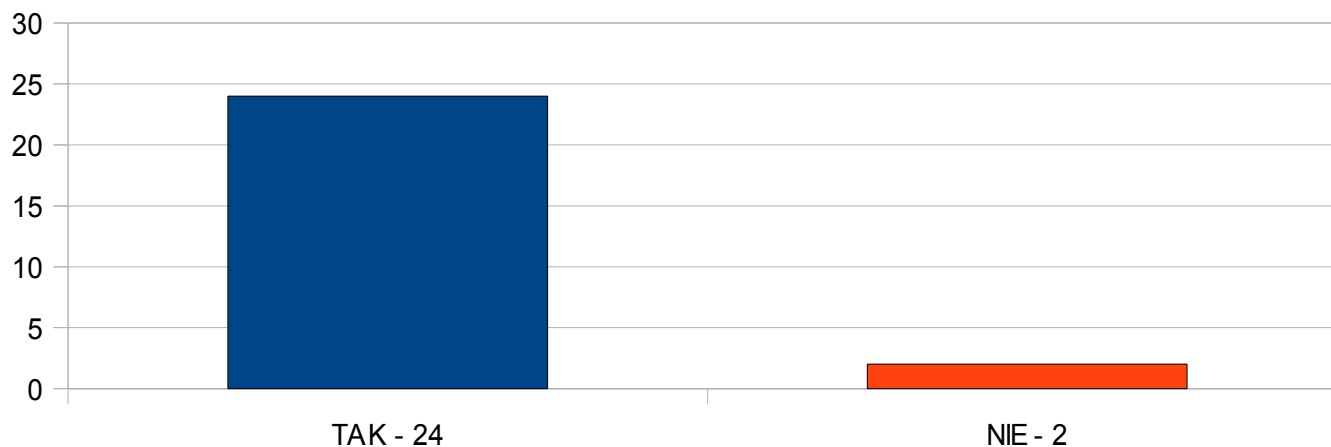
5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK

– 24 ankietowanych

NIE

– 2 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

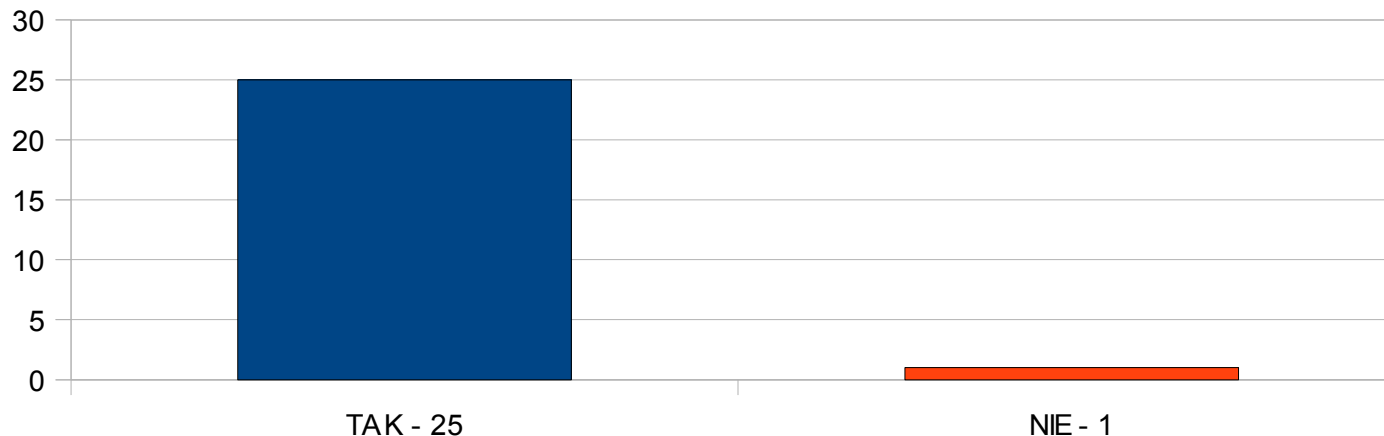
6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK

– 25 ankietowanych

NIE

– 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

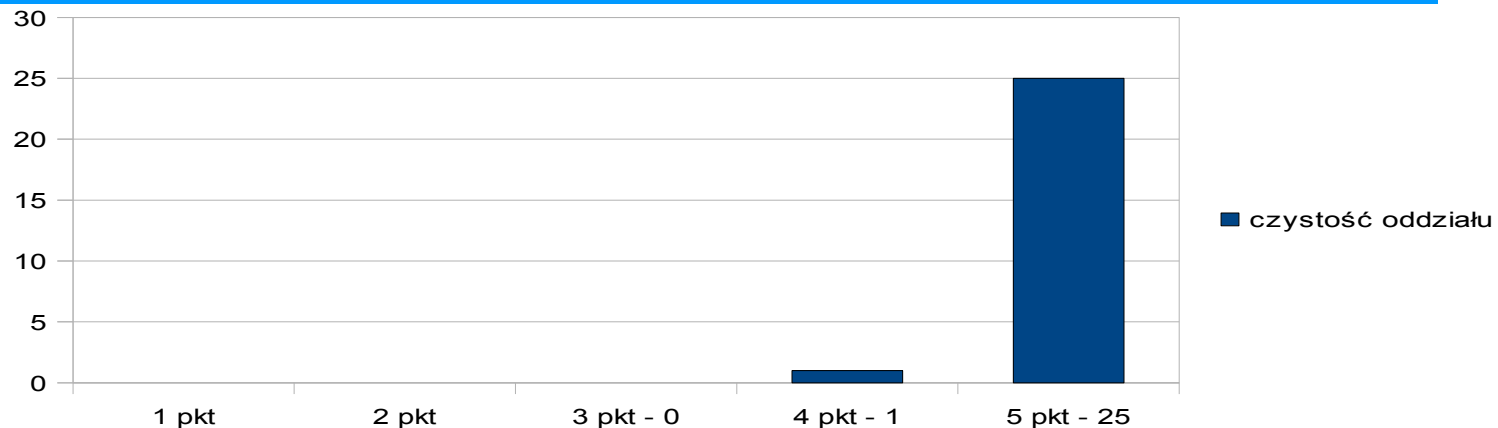


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	1	25





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

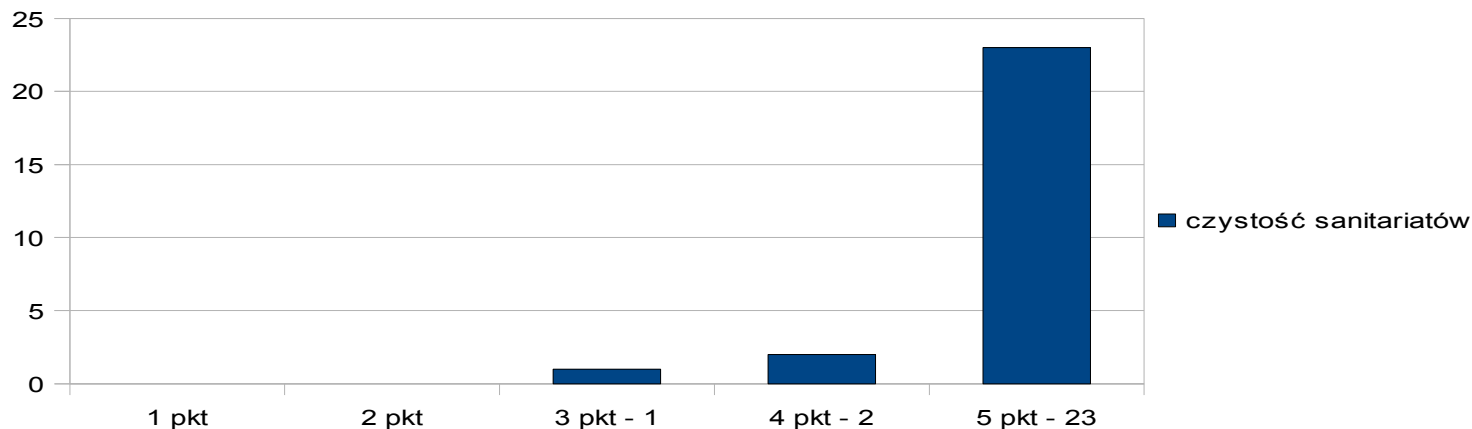


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	2	23





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

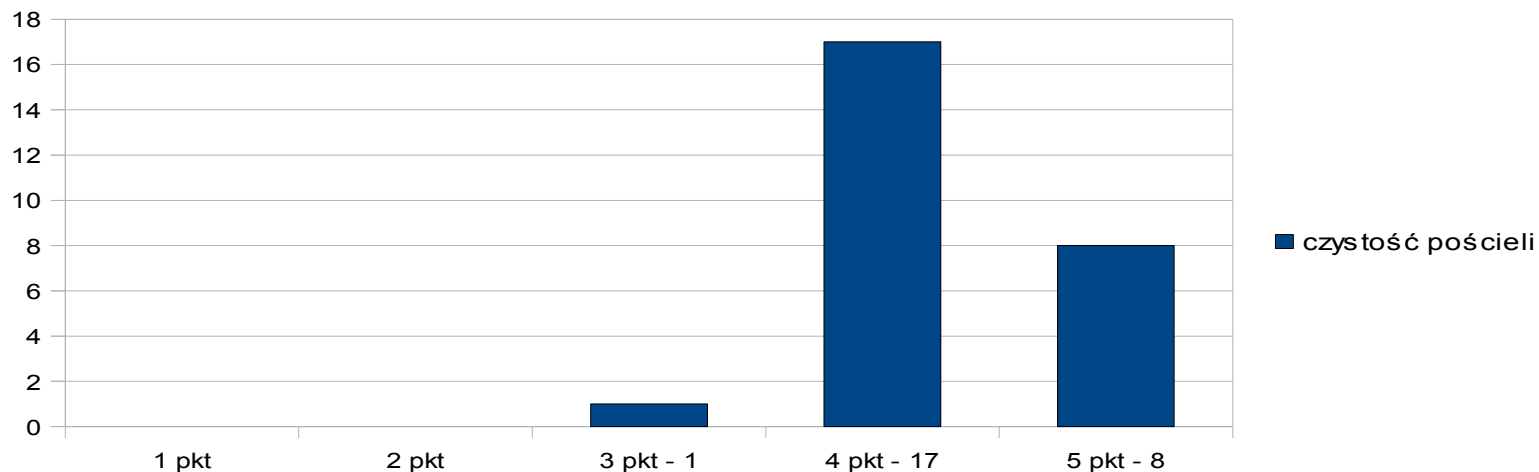


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	17	8





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

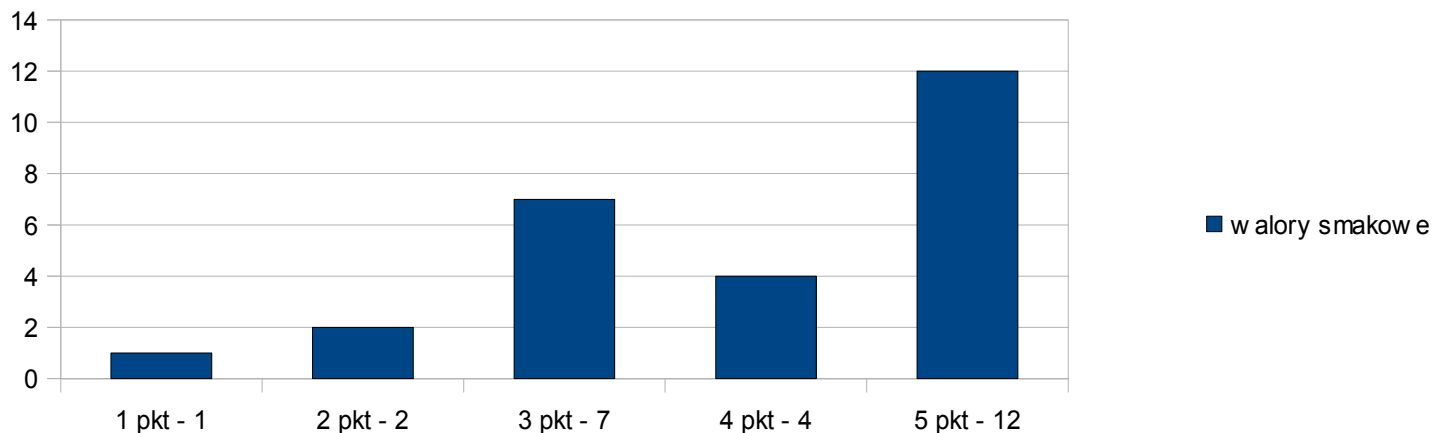


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	2	7	4	12





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

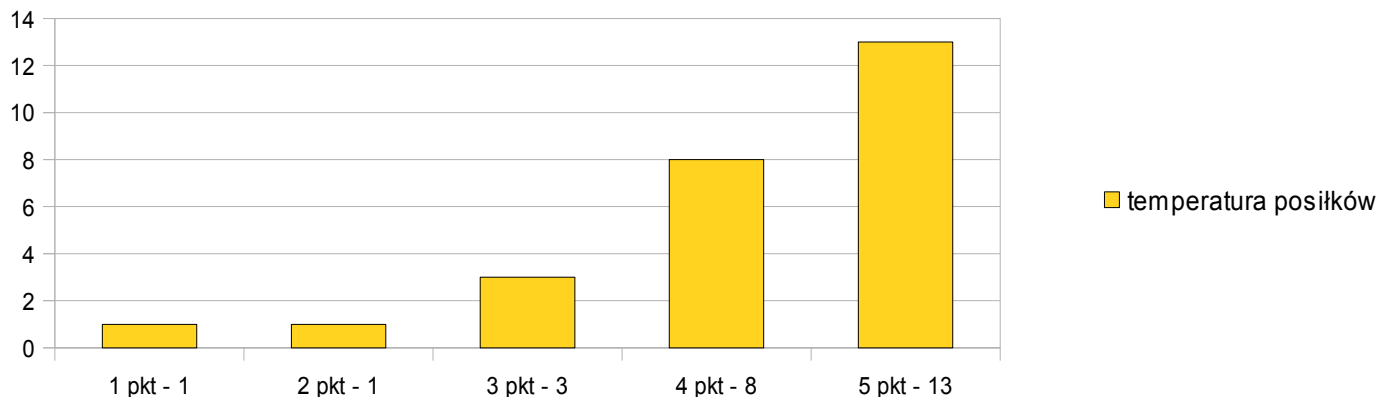


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	1	3	8	13





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

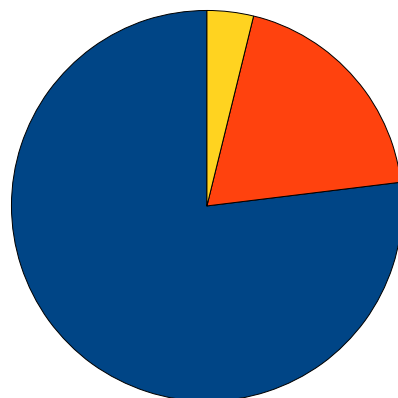


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 20 ankietowanych
NIE – 5 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



■ TAK - 20
■ NIE - 5
■ BRAK DANYCH - 1



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

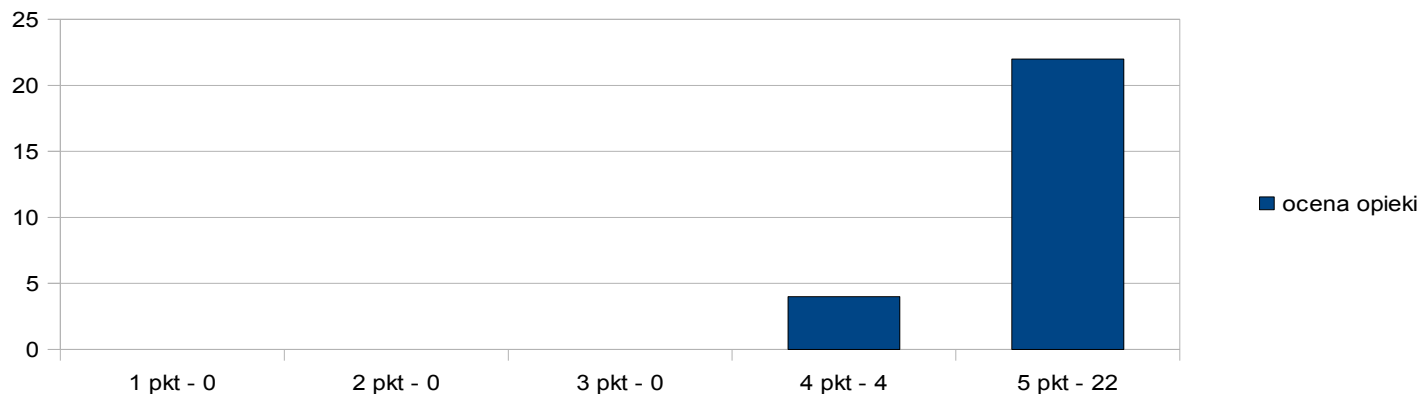


ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM UDAROWYM

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	4	22



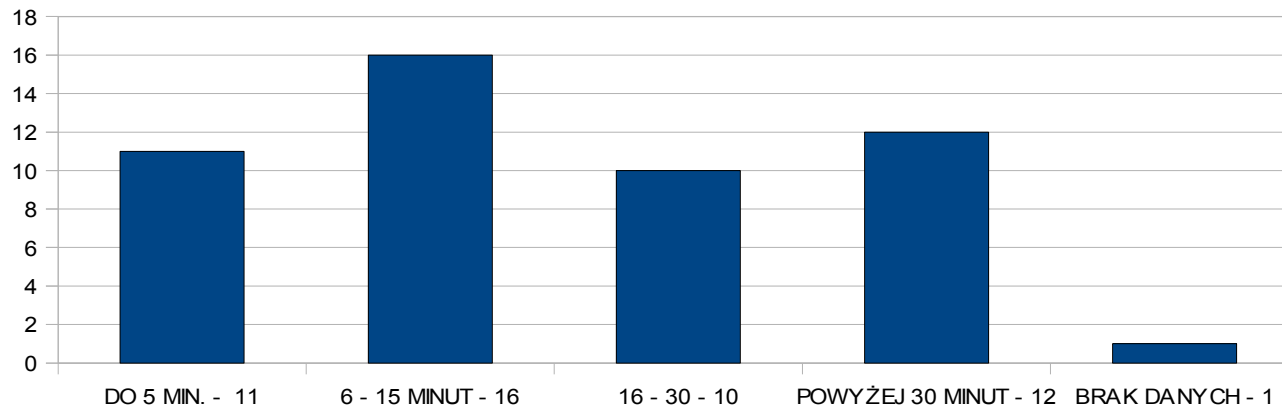


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	11	16	10	12	1



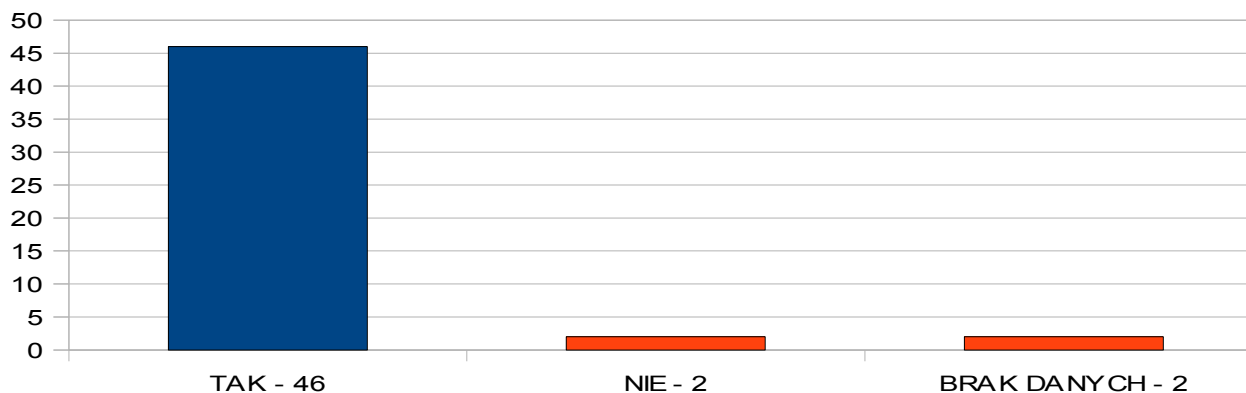


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 46 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



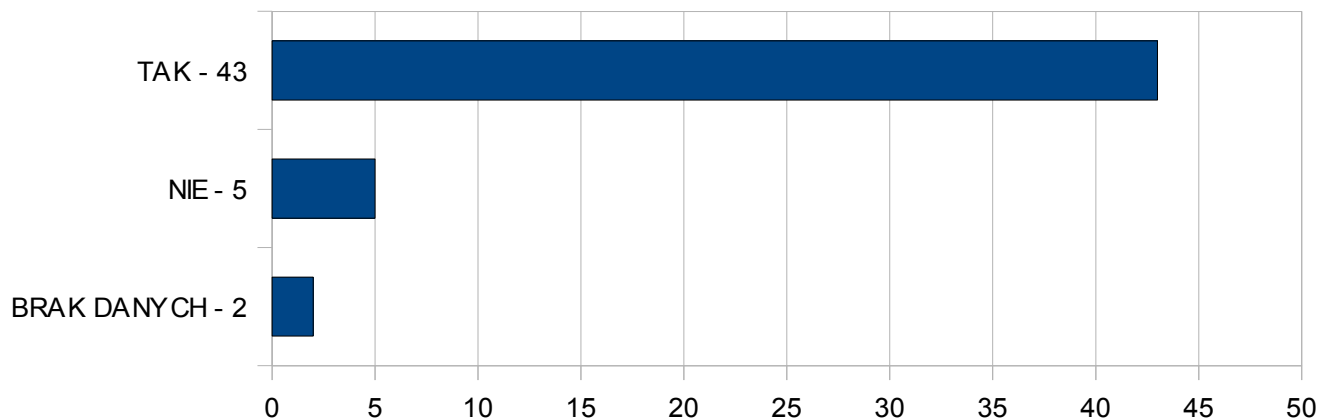


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 43 ankietowanych
NIE – 5 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych





ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

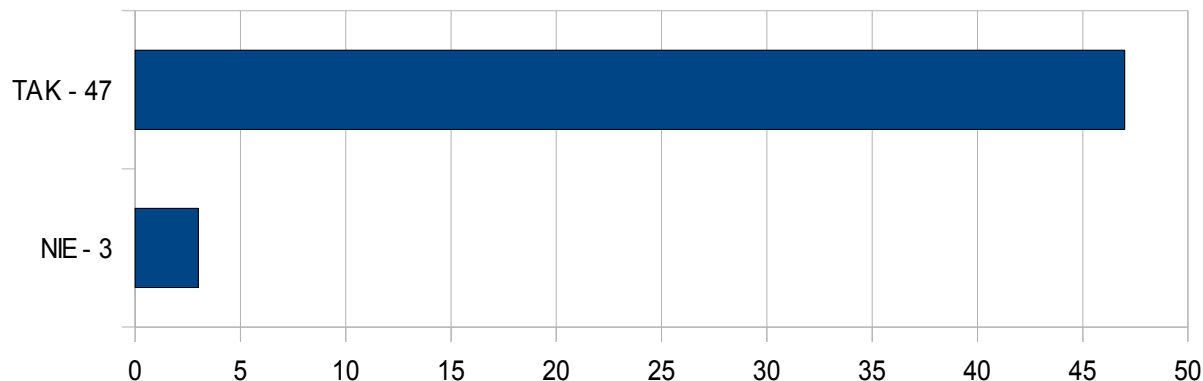
4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK

– 47 ankietowanych

NIE

– 3 ankietowanych



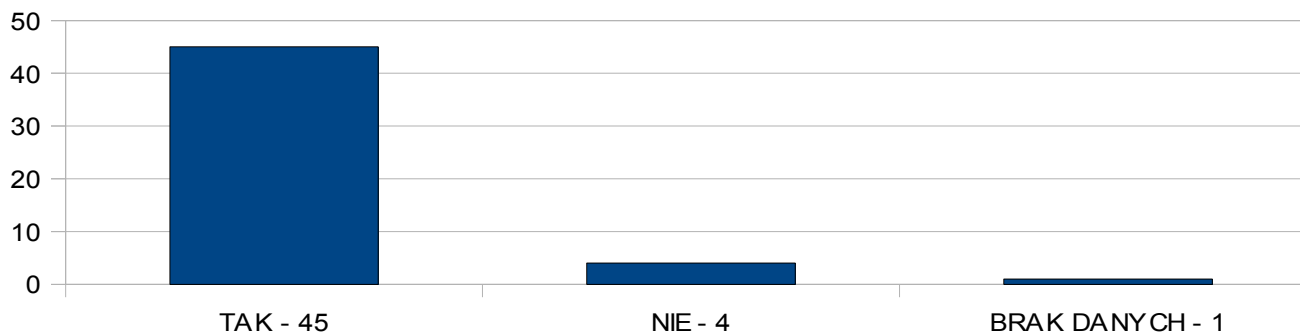


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 45 ankietowanych
NIE – 4 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



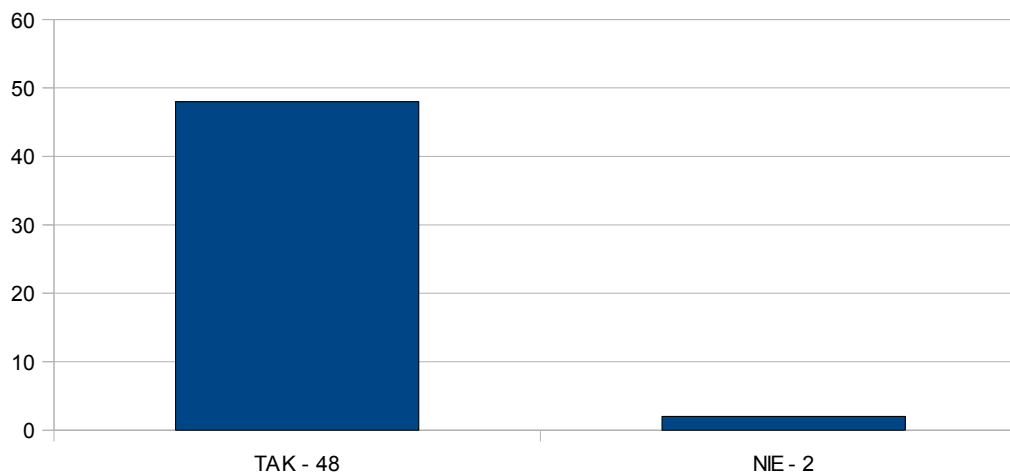


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 48 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych



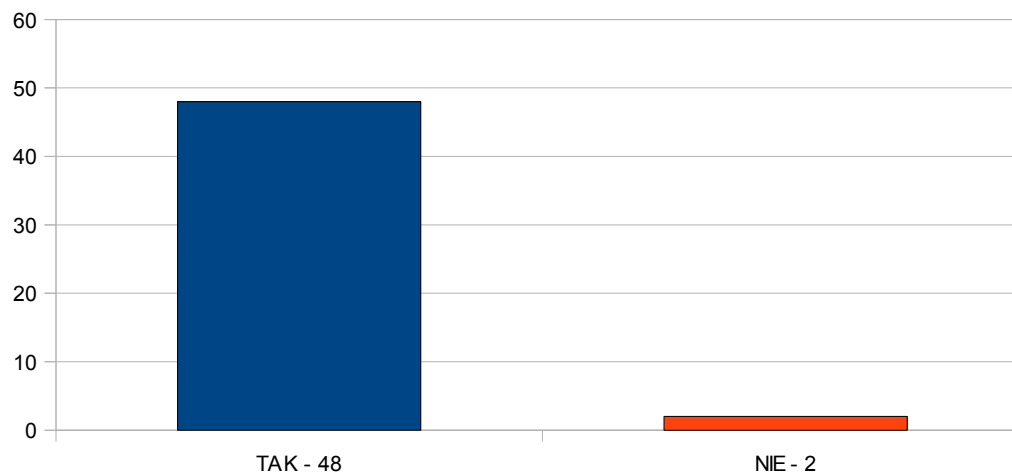


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 48 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych



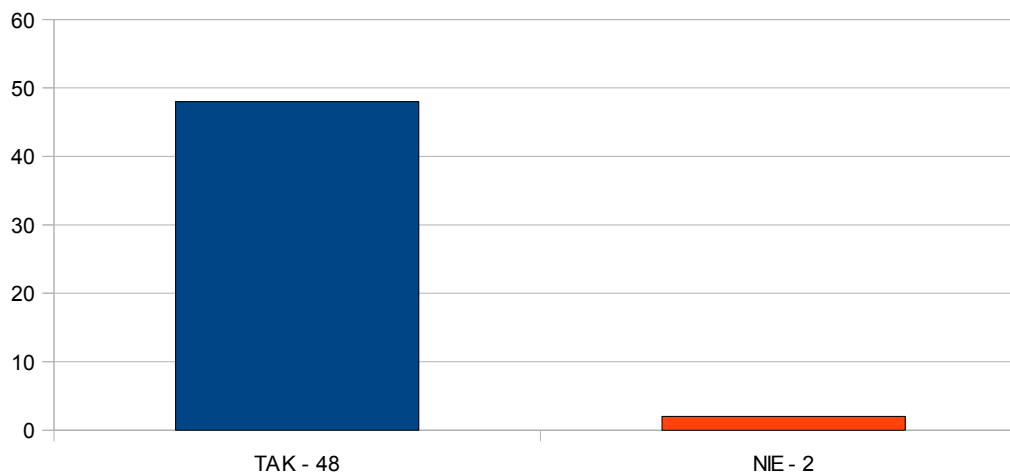


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 48 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych



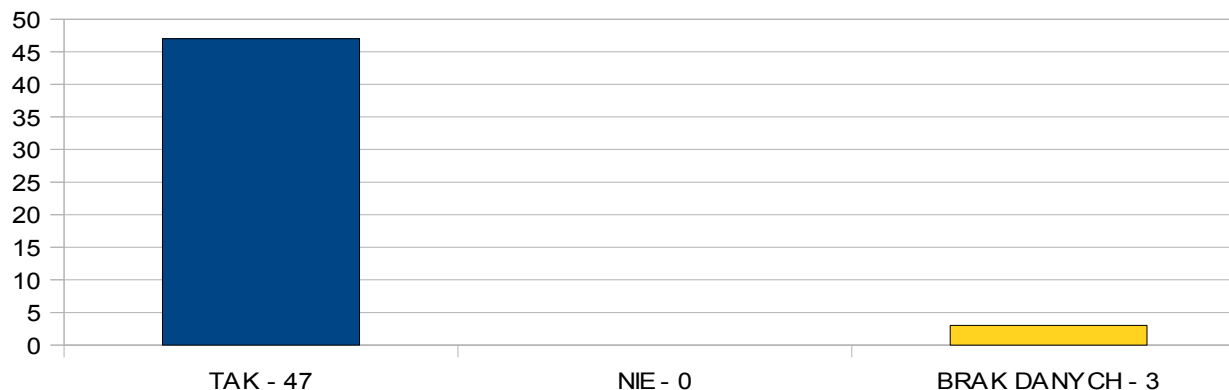


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 47 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



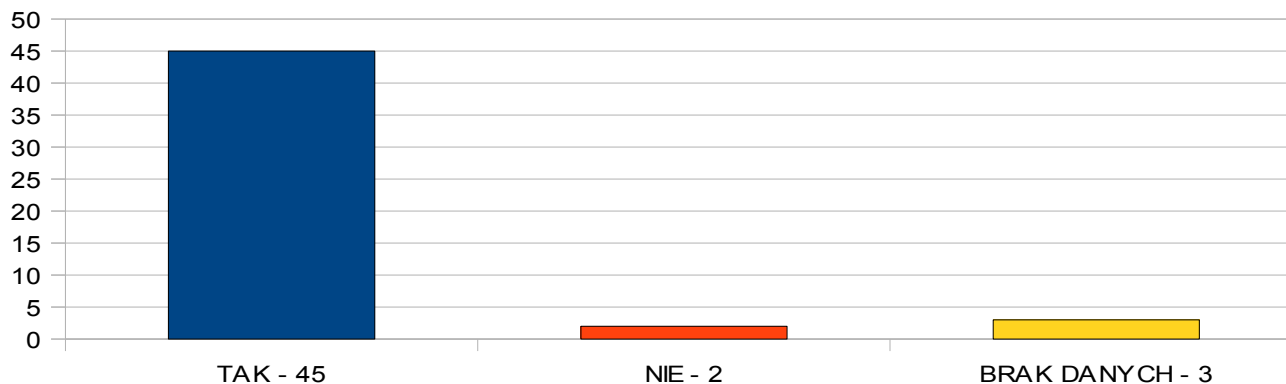


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 45 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



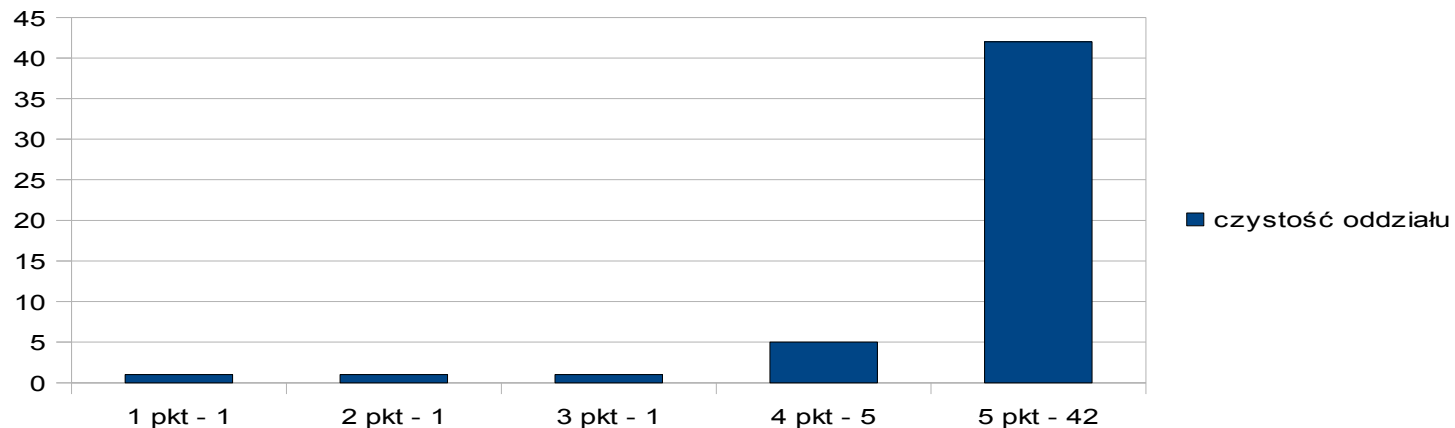


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	1	1	5	42



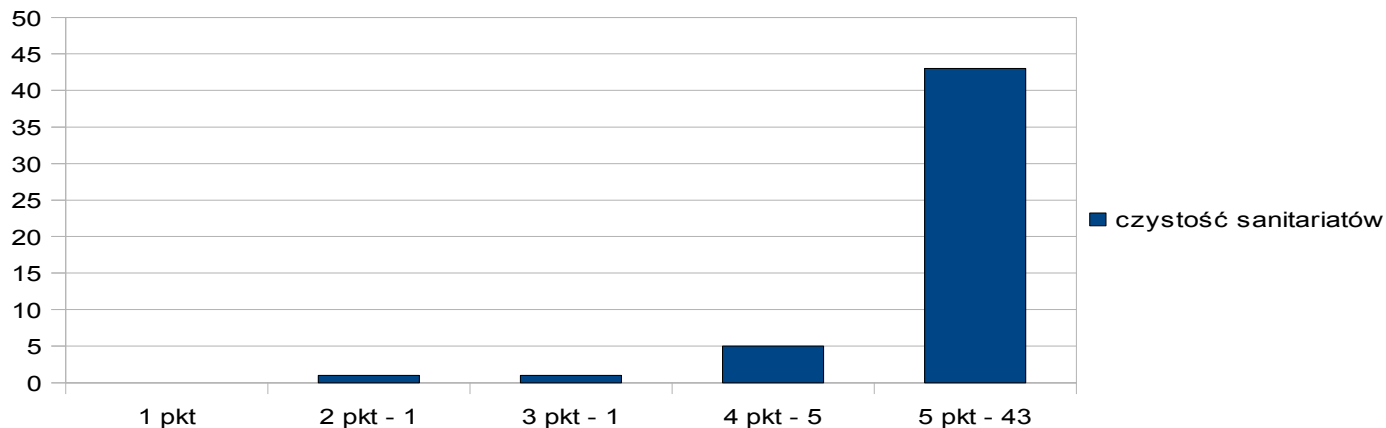


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	1	5	43



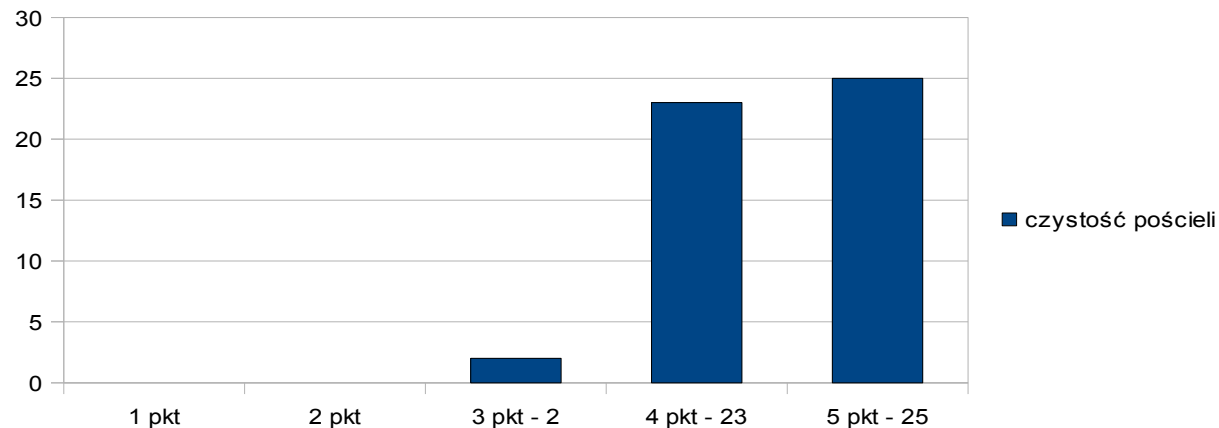


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość białizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	23	25



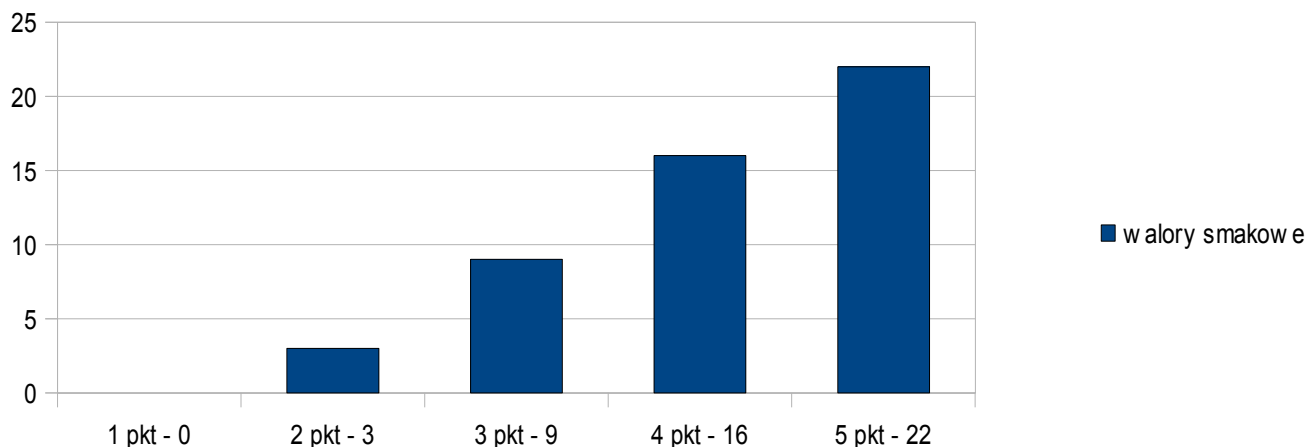


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	3	9	16	22



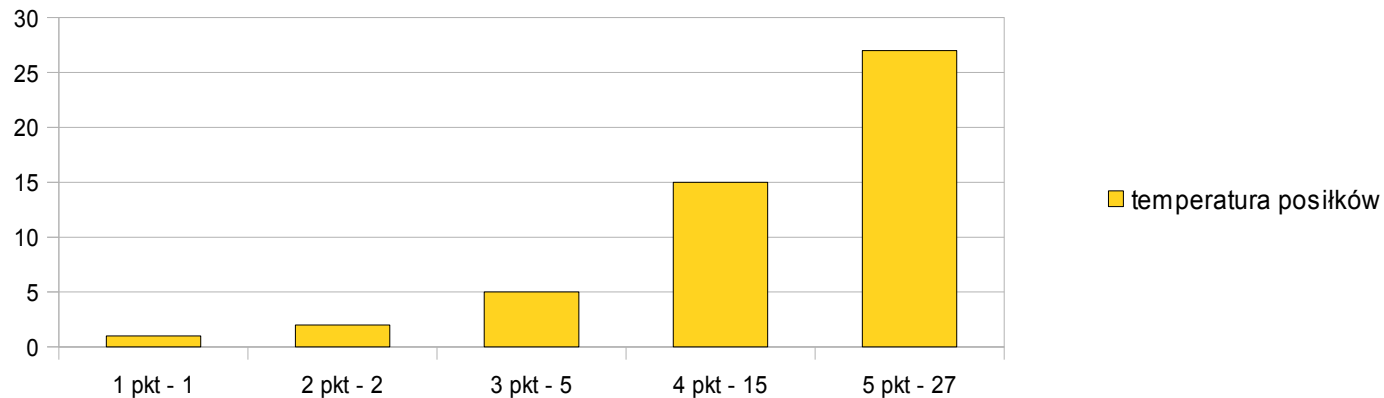


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	2	5	15	27



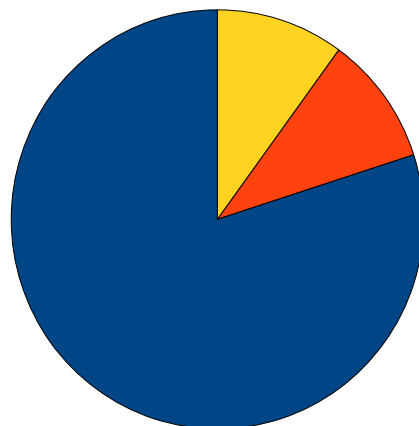


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 40 ankietowanych
NIE – 5 ankietowanych
BRAK DANYCH – 5 ankietowanych



■ TAK - 40
■ NIE - 5
■ BRAK DANYCH -5

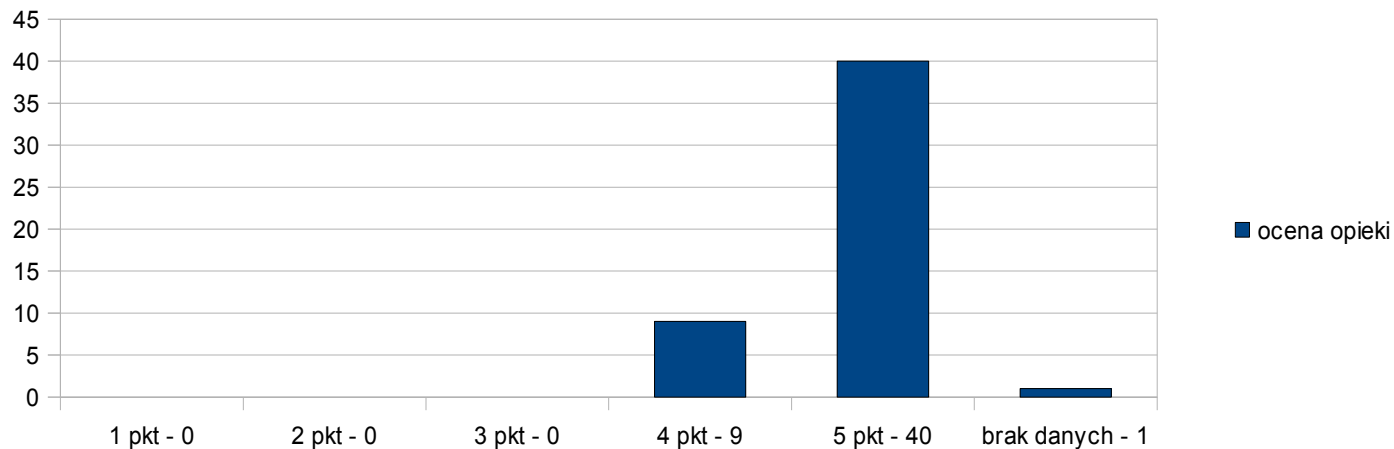


ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	9	40	1



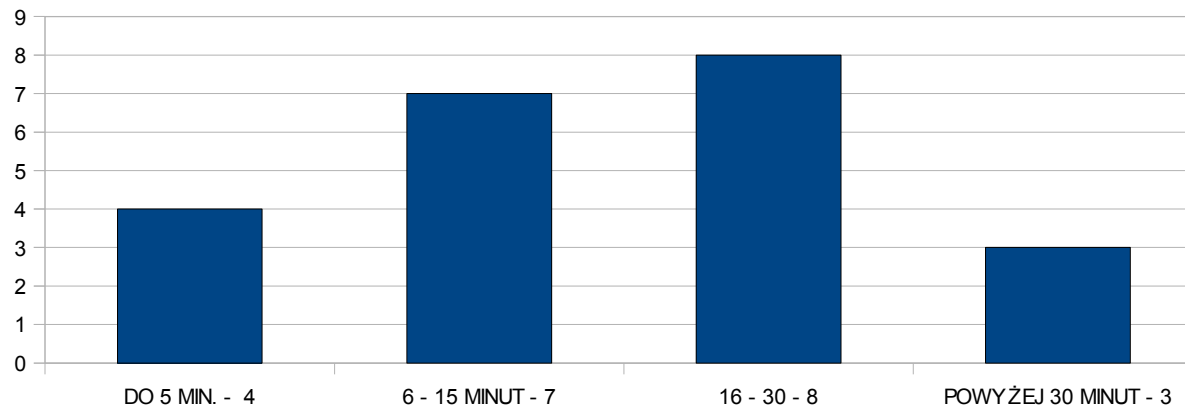


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	4	7	8	3





ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 22 ankietowanych

NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z Panią/Panem w Izbie Przyjęć osoby bliskiej?

TAK

– 22 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK	– 22 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 22 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK	– 22 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

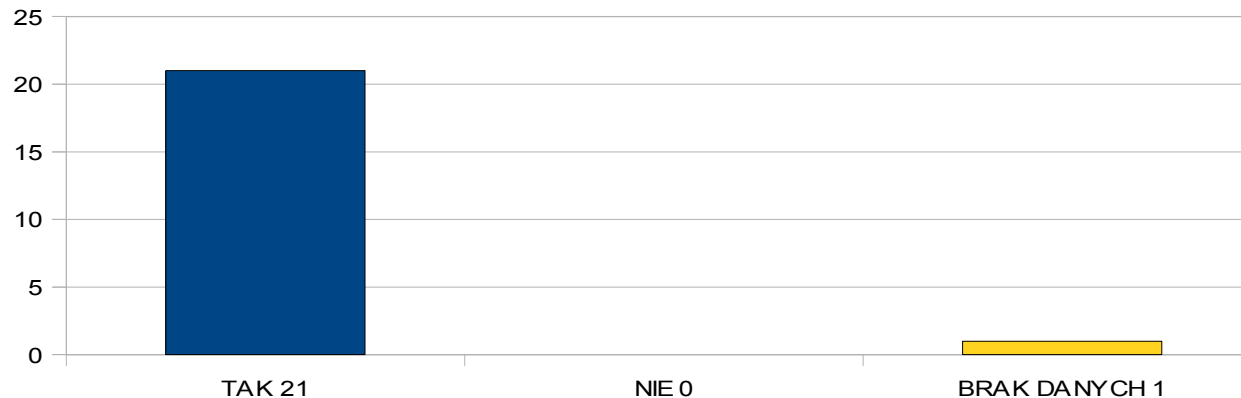


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 21 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osobie?

TAK	– 22 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK

– 22 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK	– 22 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

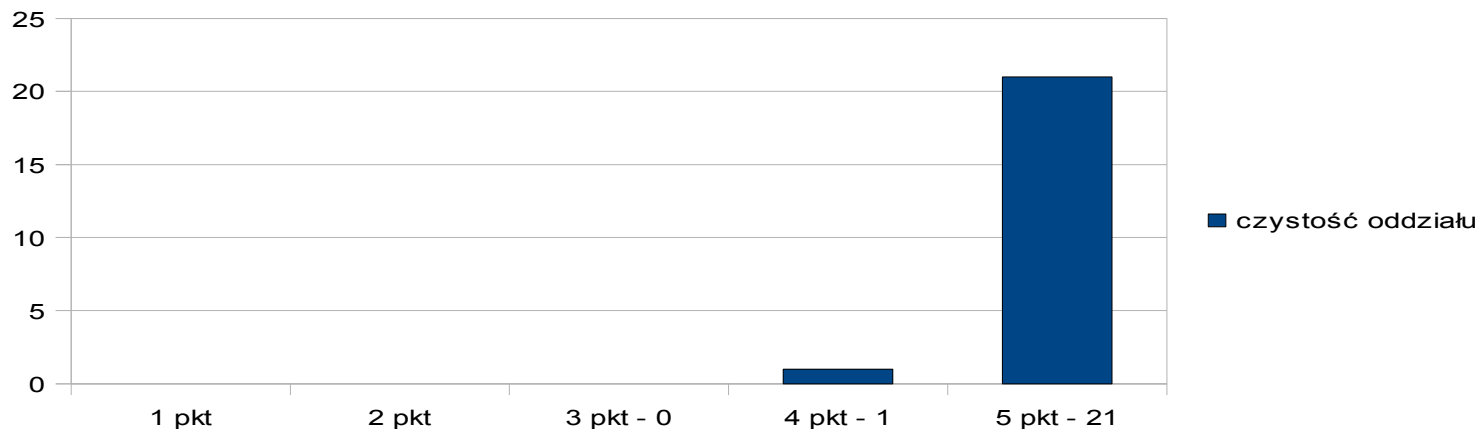


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	1	21



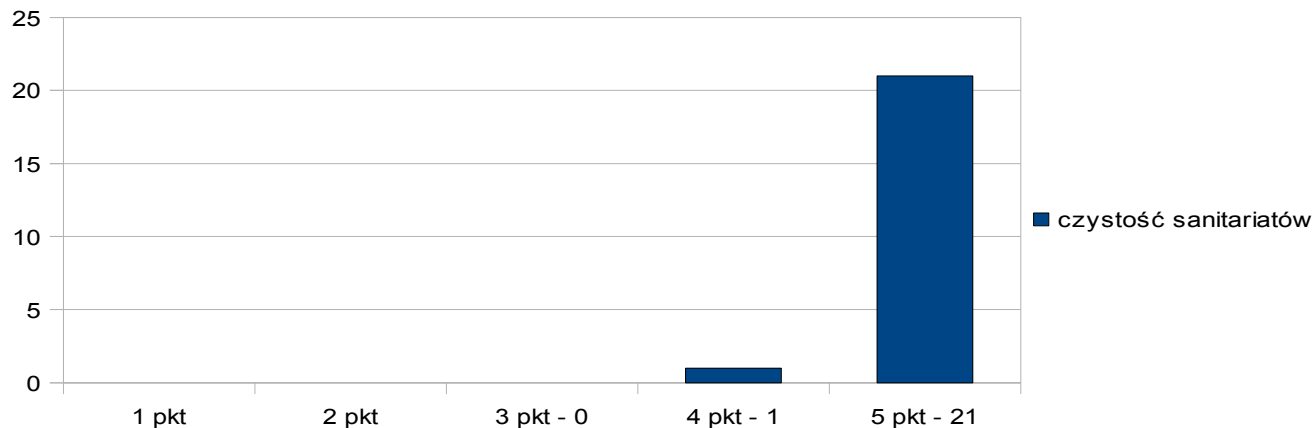


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	1	21



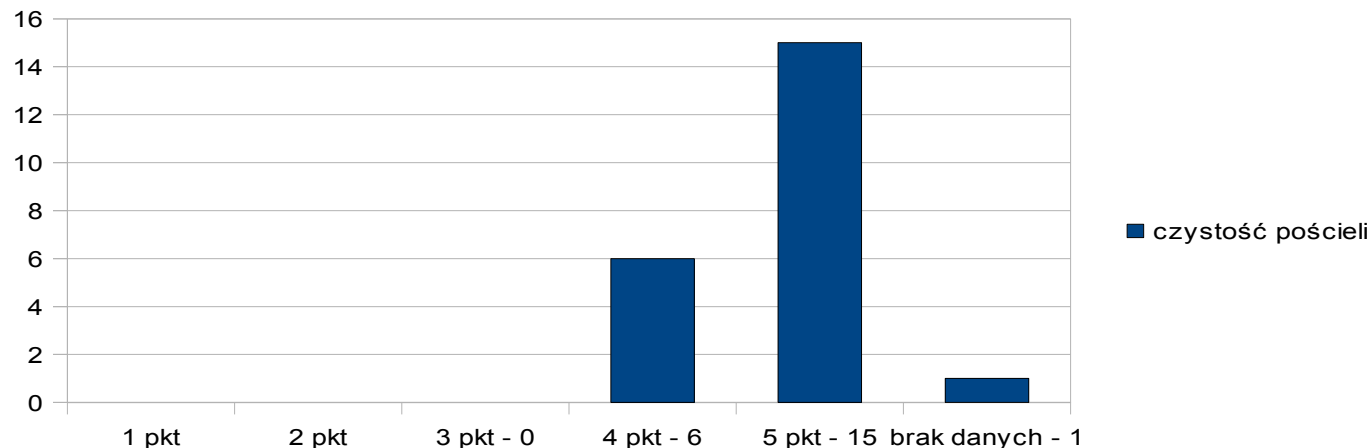


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	6	15	1



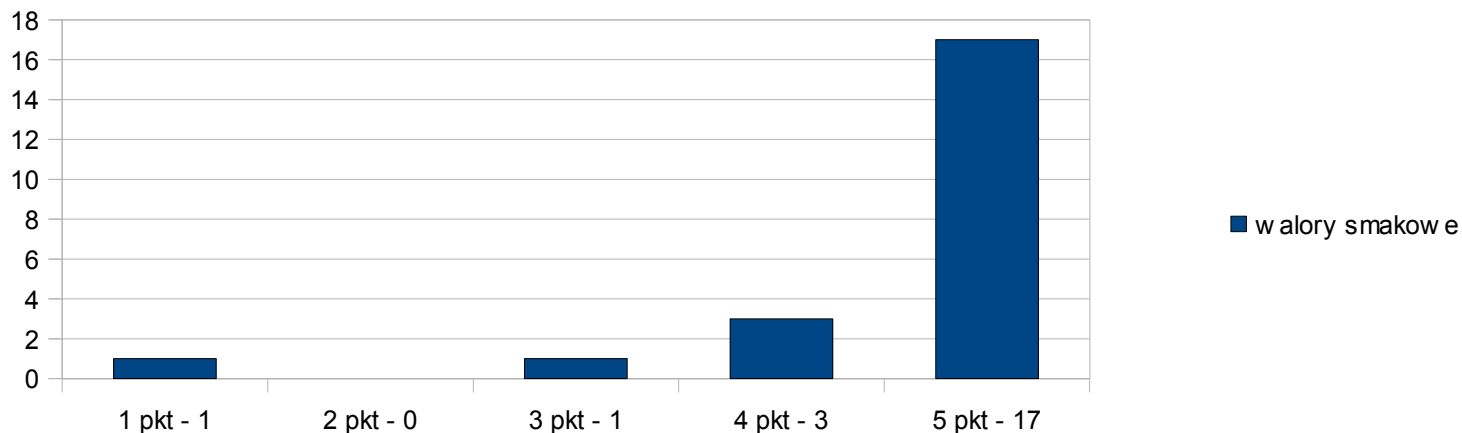


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	0	1	3	17



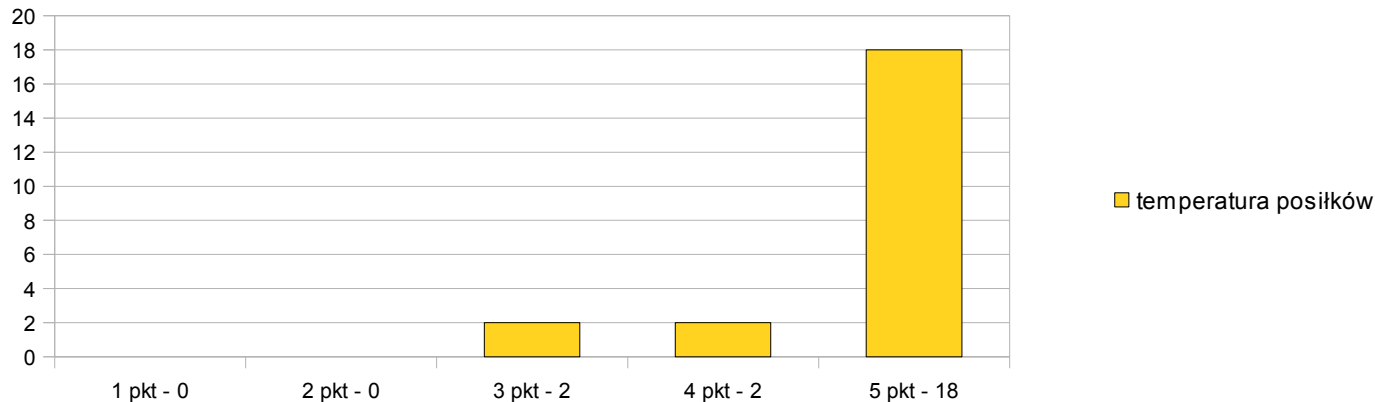


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	2	18





ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Opinie

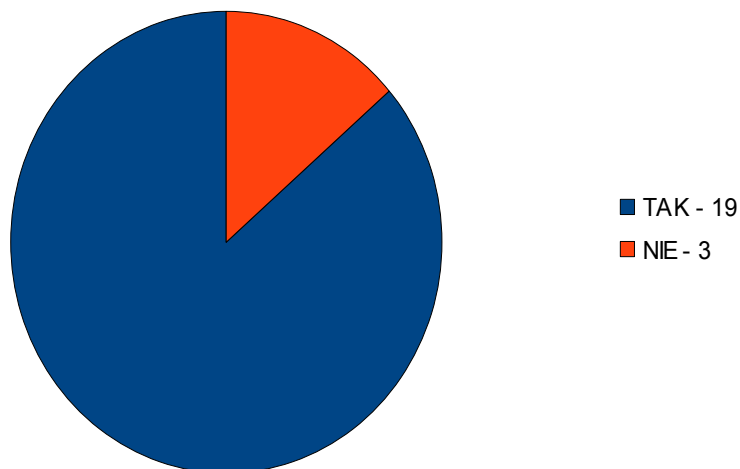
11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK

– 19 ankietowanych

NIE

– 3 ankietowanych



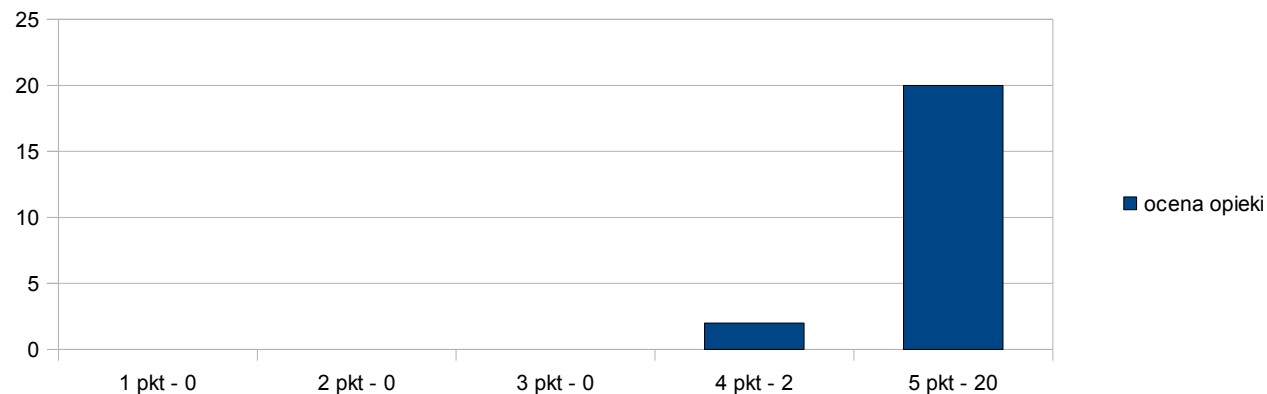


ODDZIAŁ PALIATYWNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	2	20





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

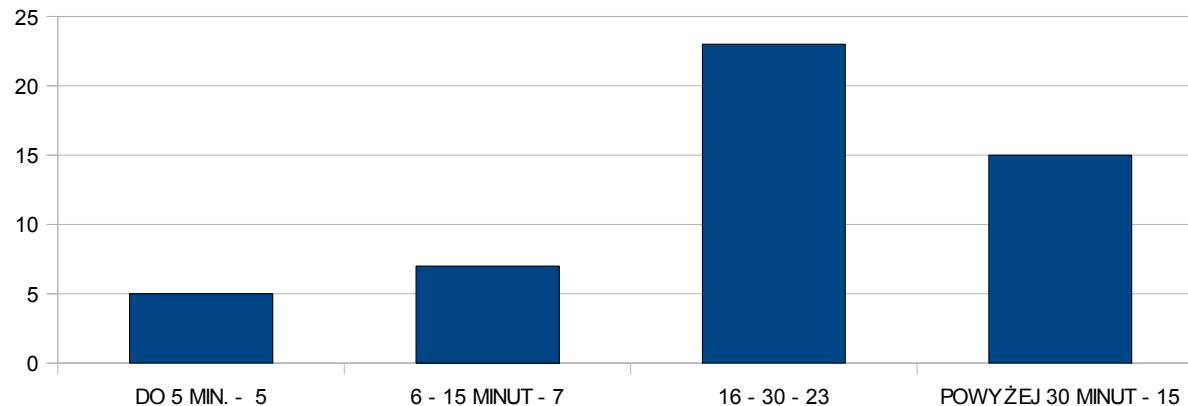


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	5	7	23	15



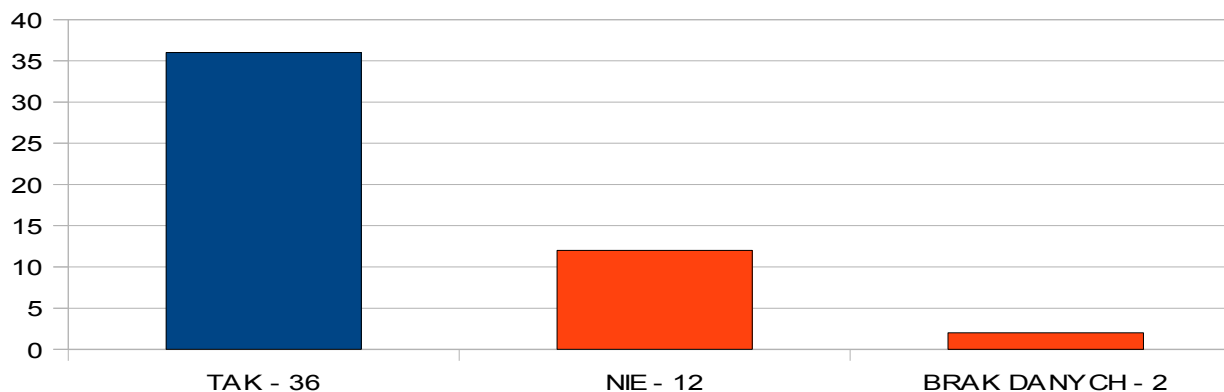


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 36 ankietowanych
NIE – 12 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



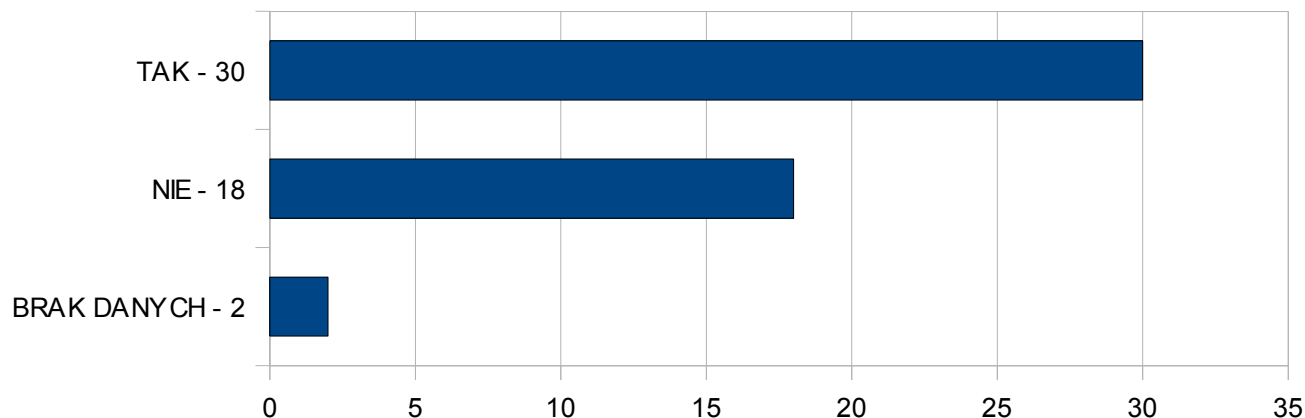


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 30 ankietowanych
NIE – 18 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



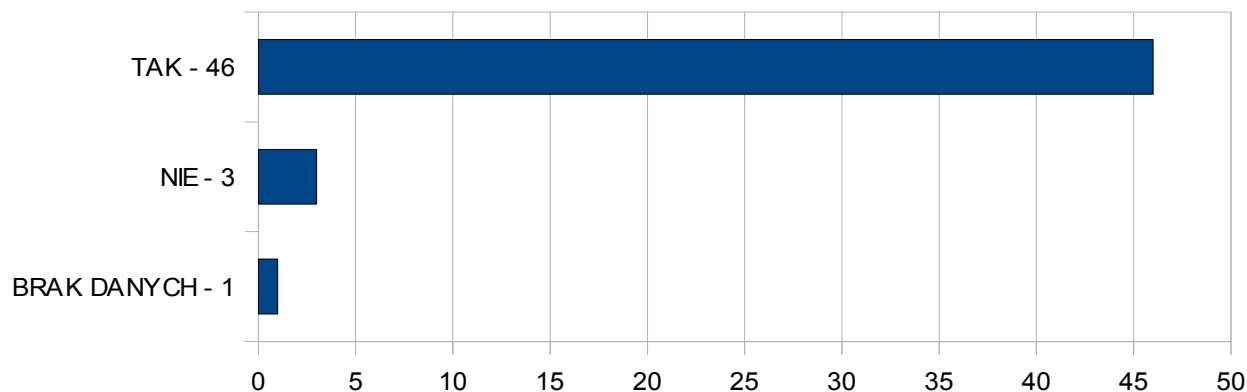


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 46 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



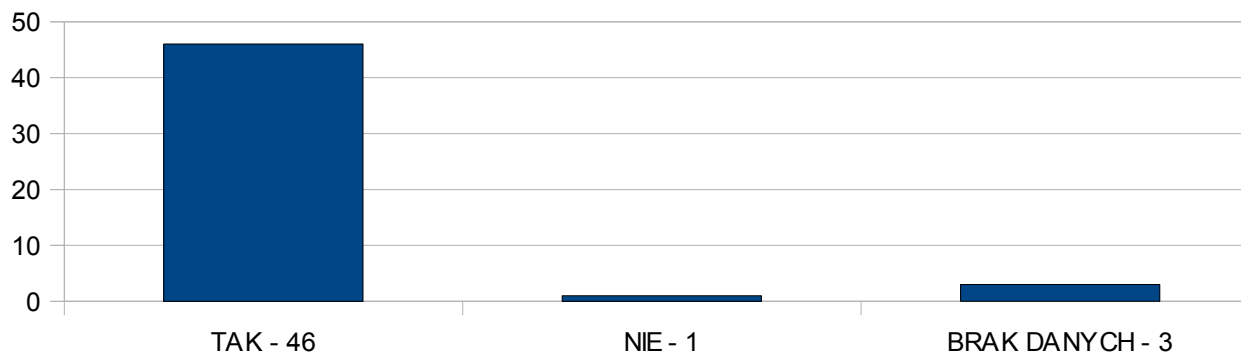


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 46 ankietowanych
NIE – 1 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowani





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

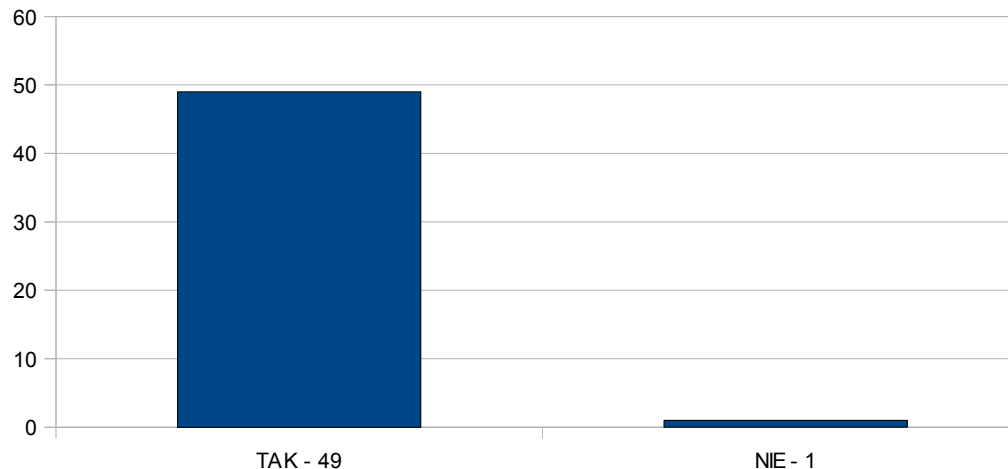


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

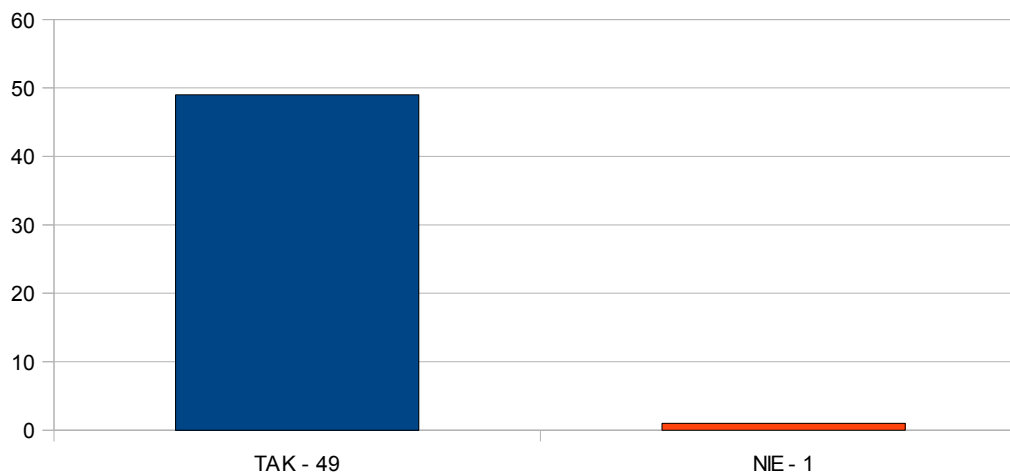


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 1 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I

O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK

– 50 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

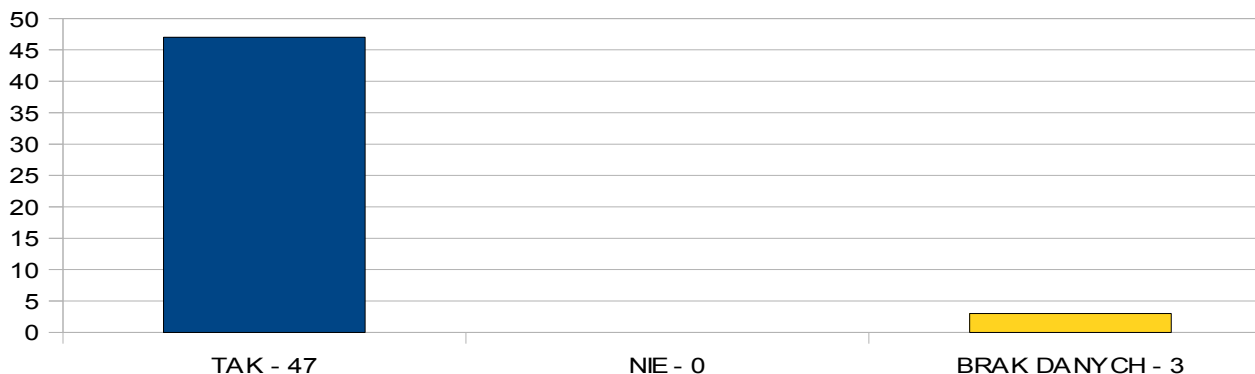


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 47 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I

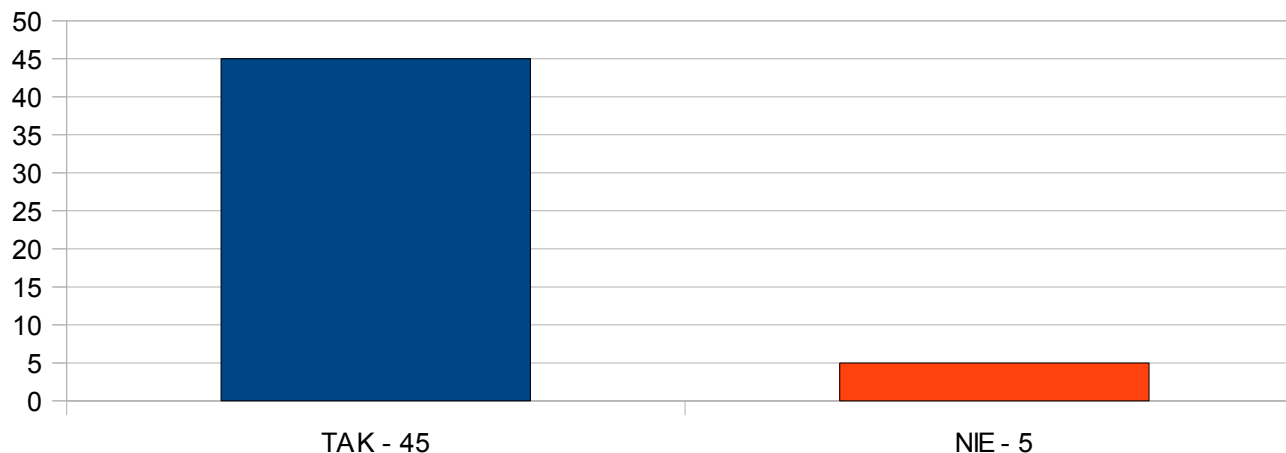
O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK
NIE

– 45 ankietowanych
– 5 ankietowanych



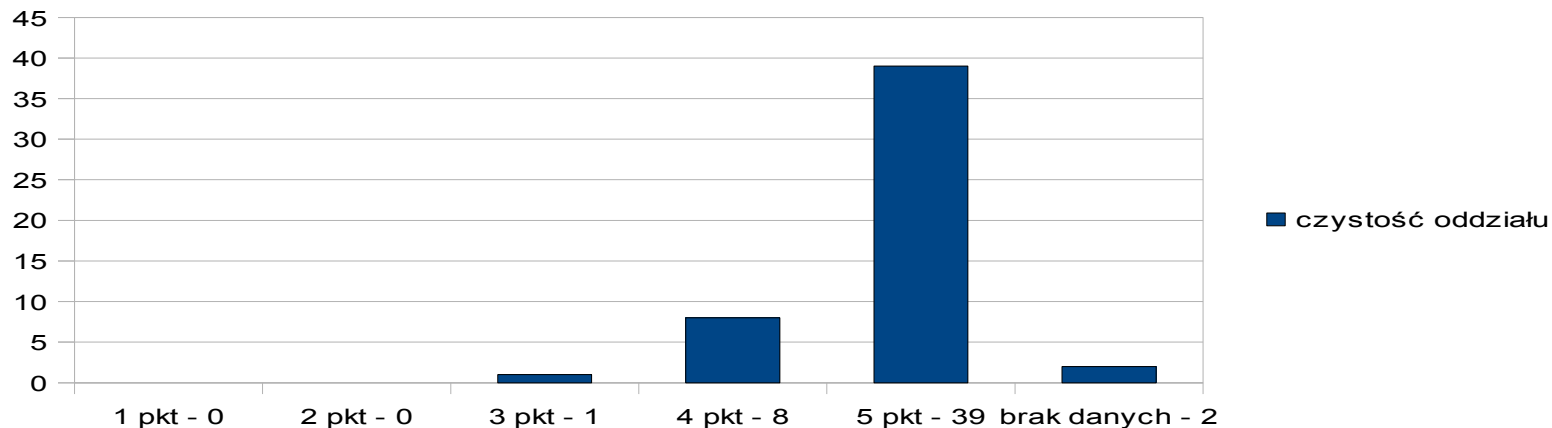


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	8	39	2



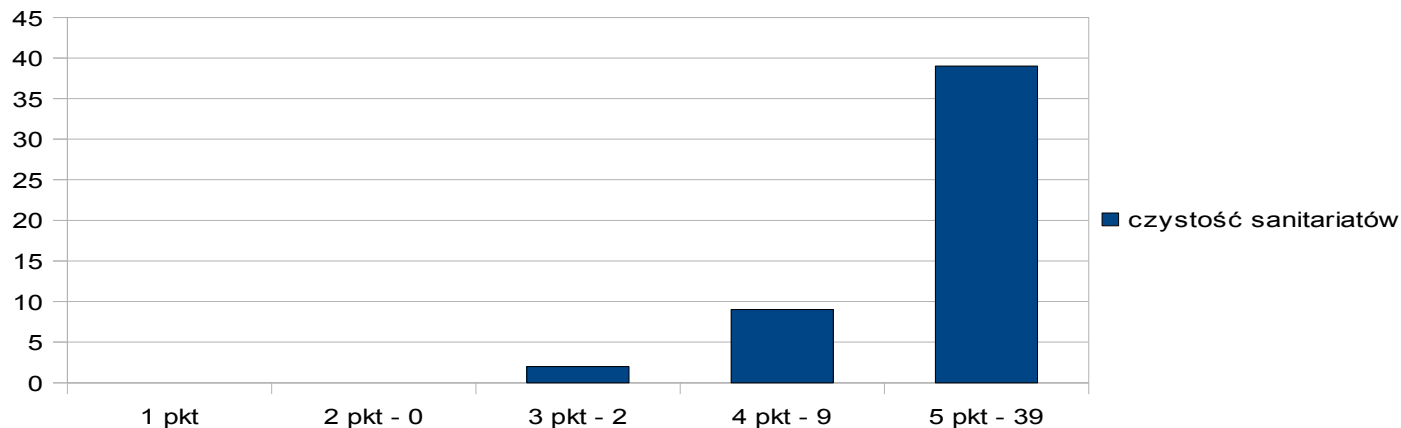


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	9	39



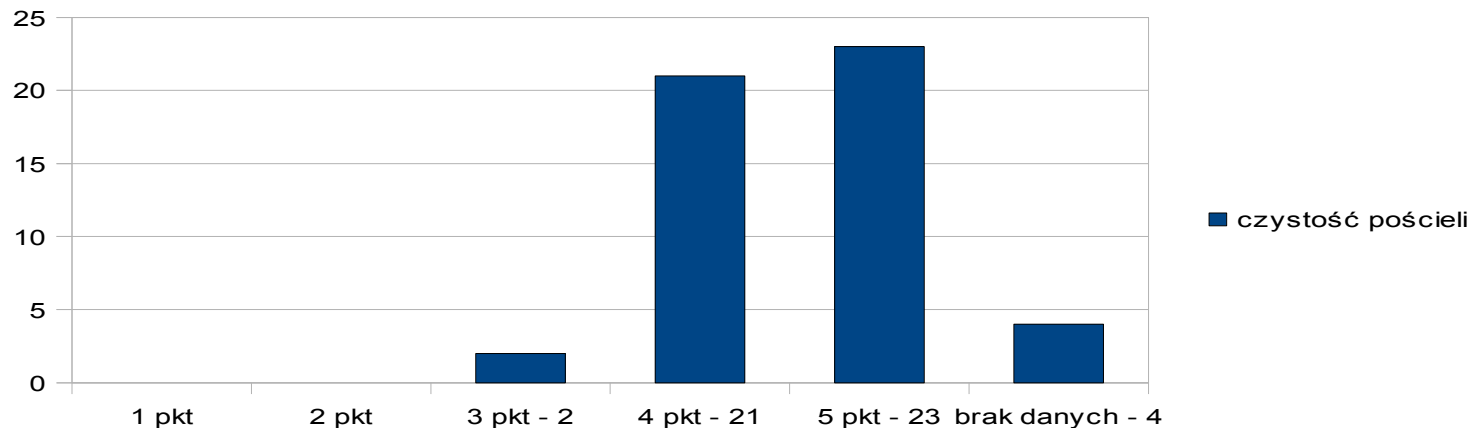


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	21	23	4





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

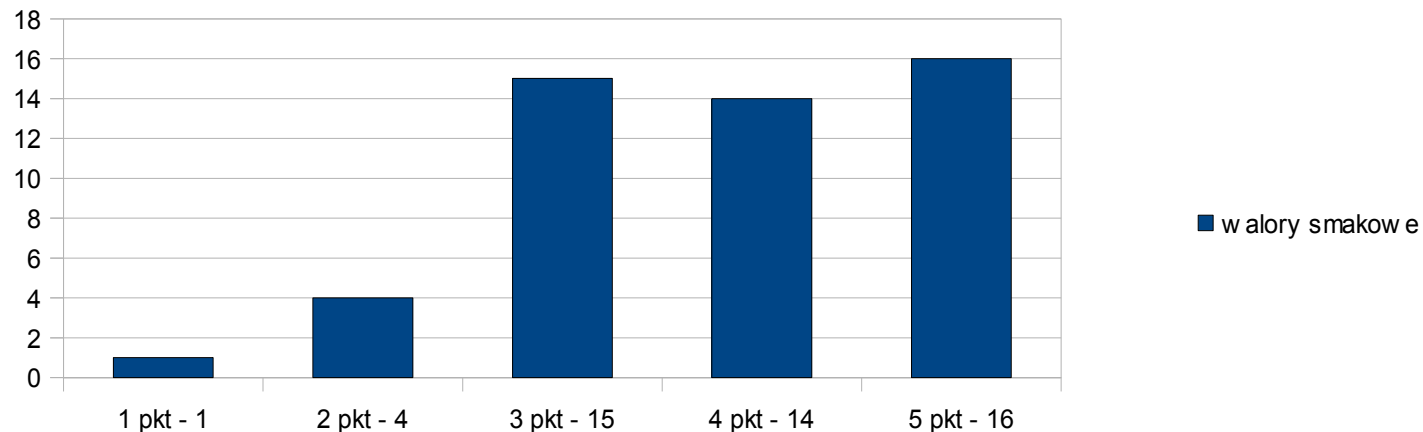


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	4	15	14	16



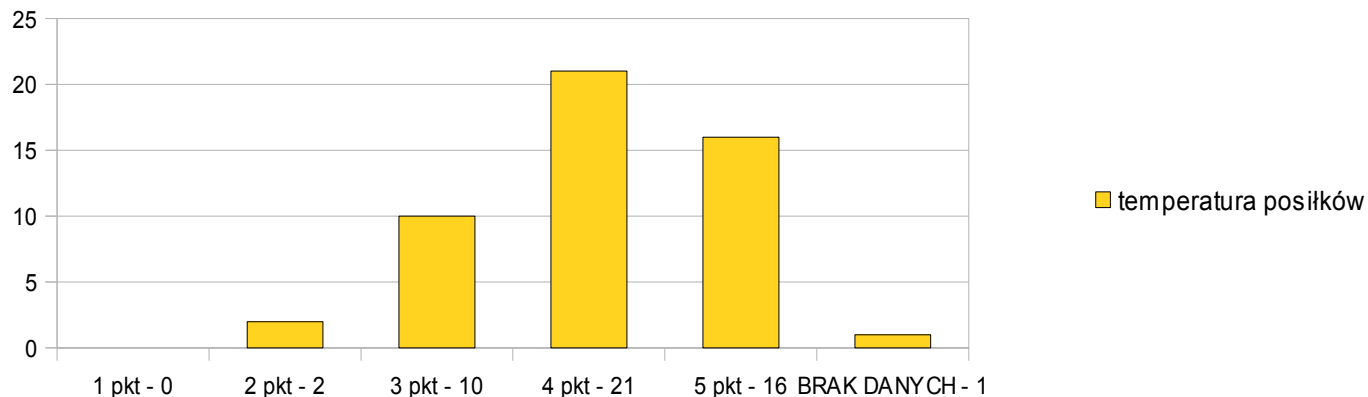


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	2	10	21	16	1





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



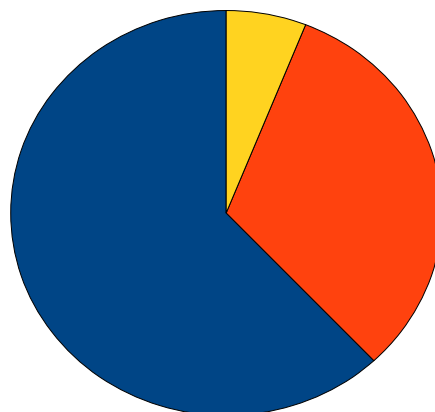
ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I

O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 31 ankietowanych
NIE – 16 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



■ TAK - 31
■ NIE - 16
■ BRAK DANYCH - 3



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

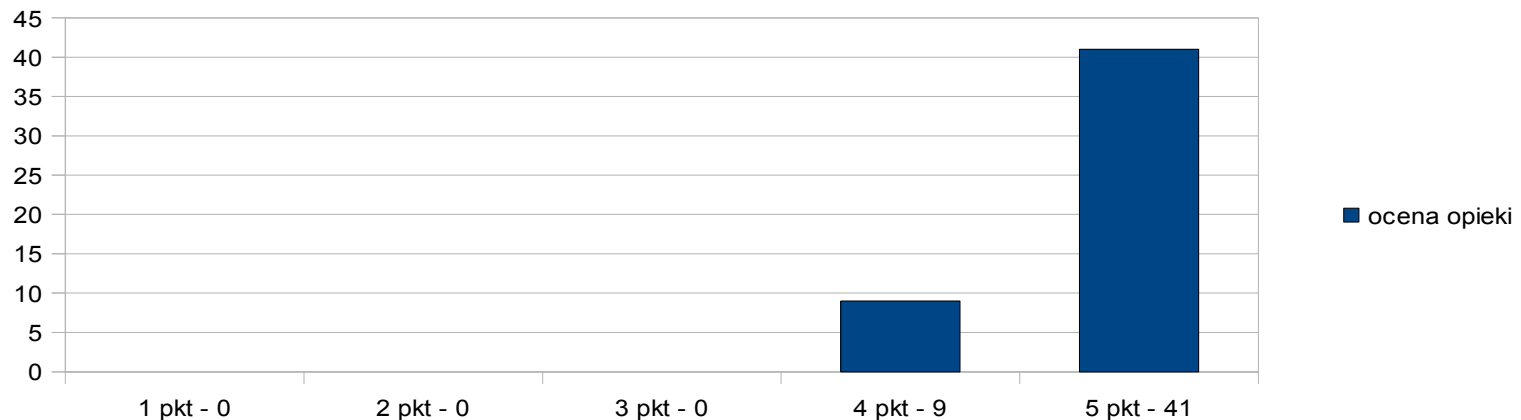


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I O PROFILU NEFROLOGICZNYM

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	9	41





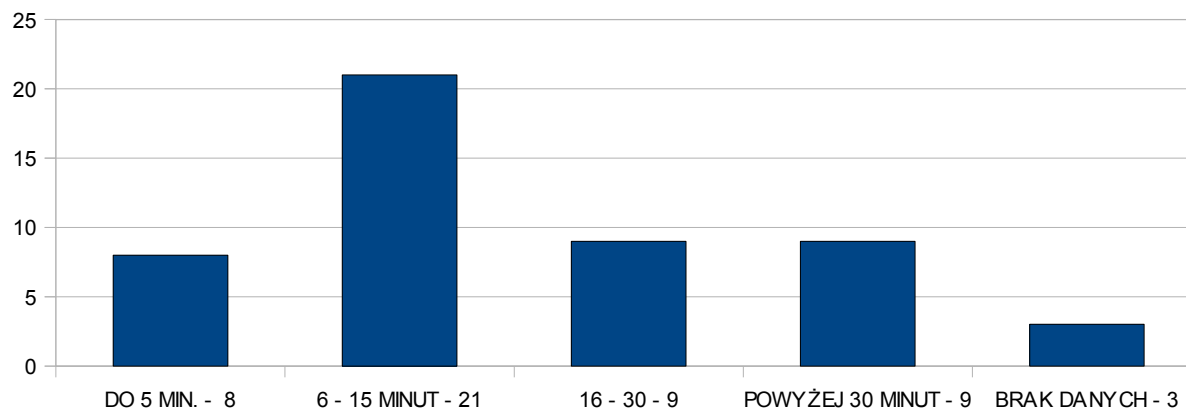
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	8	21	9	9	3





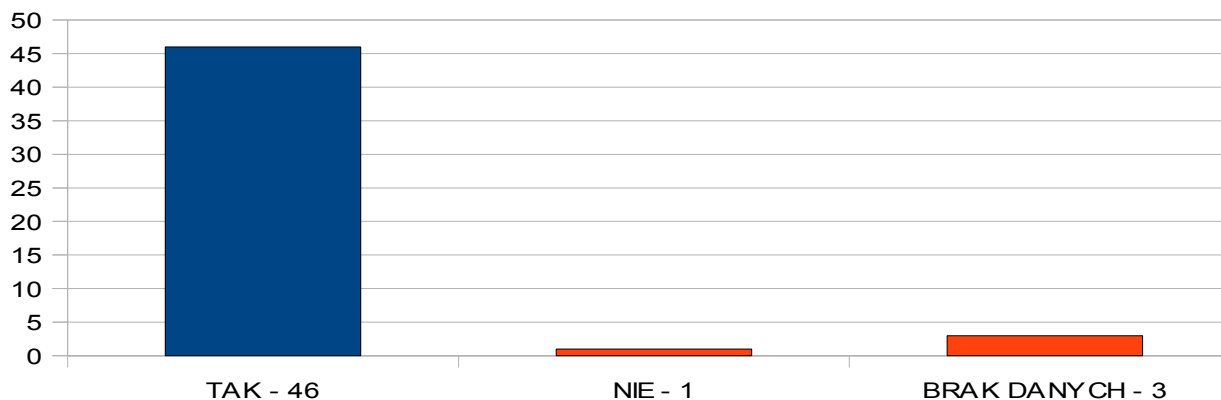
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 46 ankietowanych
NIE – 1 ankietowany
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych





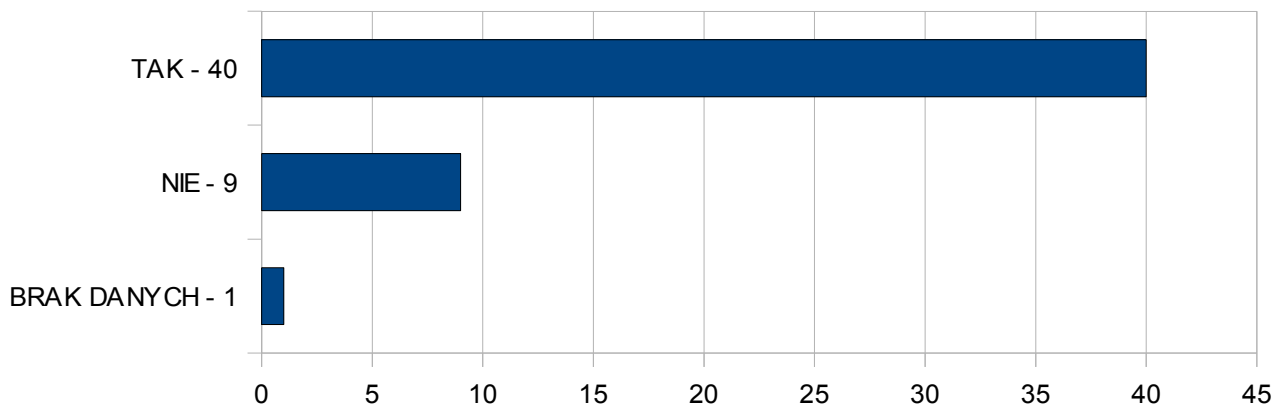
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 40 ankietowanych
NIE – 9 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





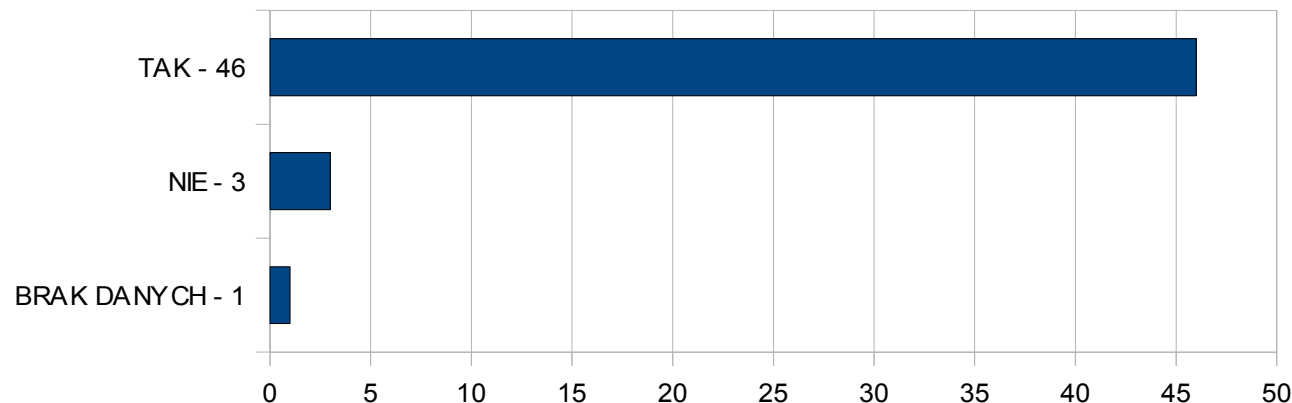
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 46 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





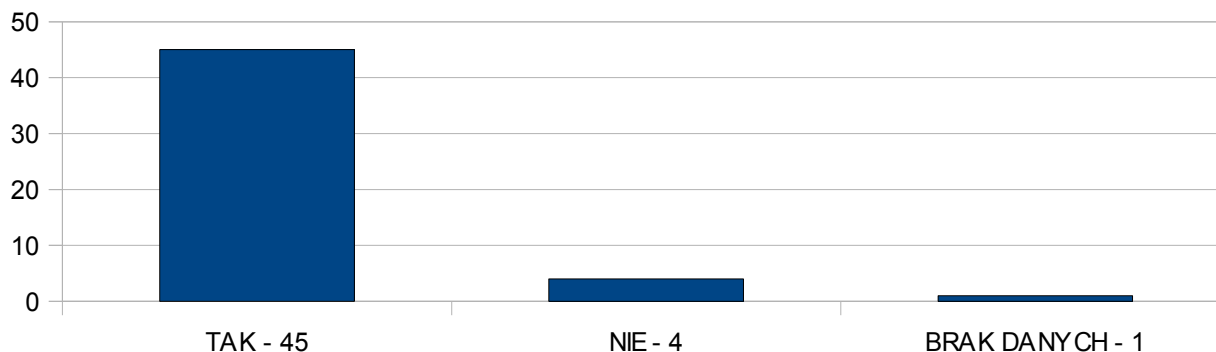
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 45 ankietowanych
NIE – 4 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





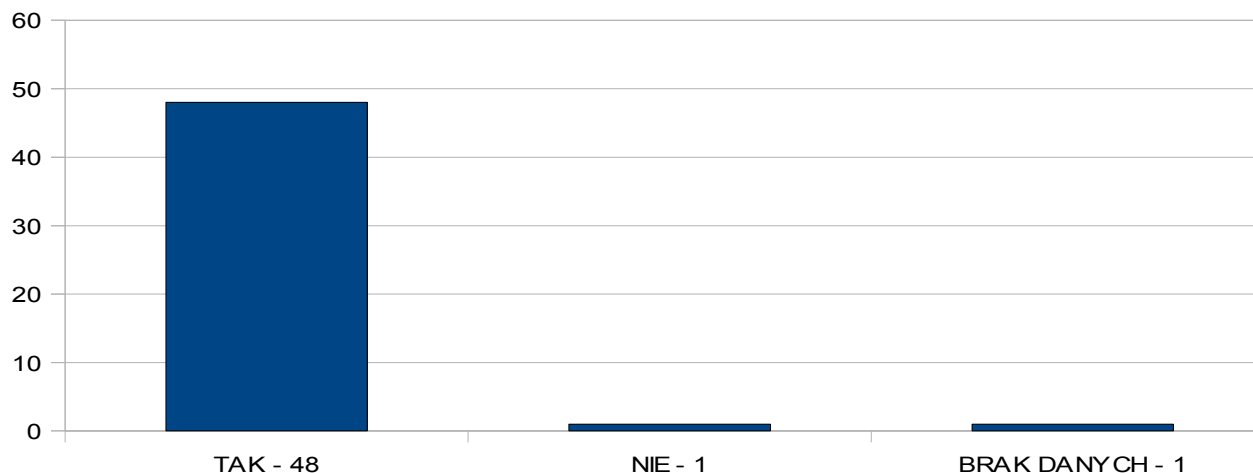
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 1 ankietowany
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





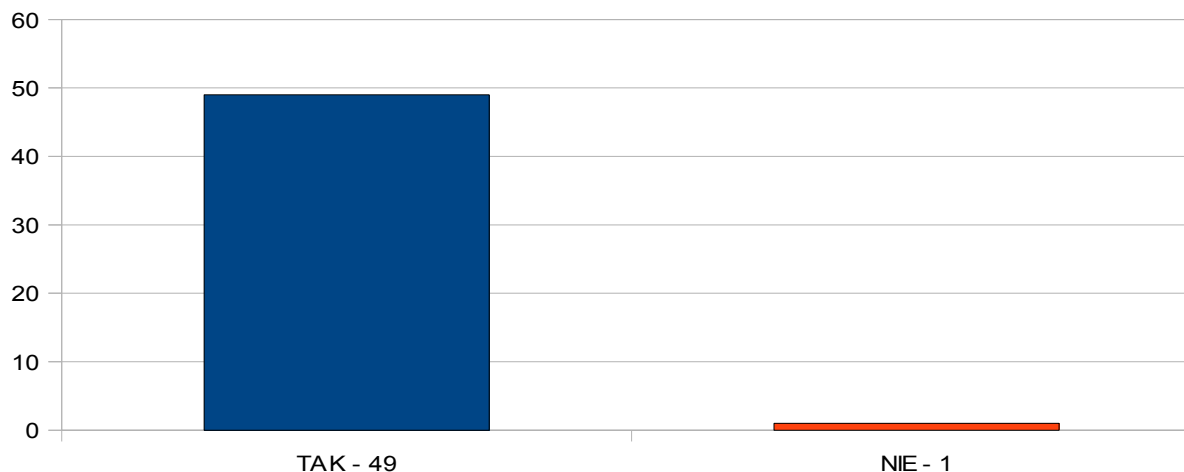
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 49 ankietowanych
NIE – 1 ankietowanych





ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK

– 50 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK

– 50 ankietowanych

NIE

– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



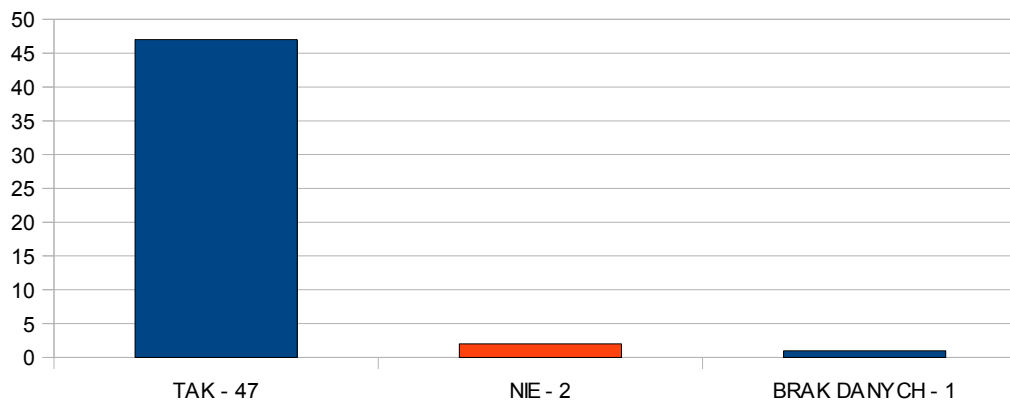
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 47 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



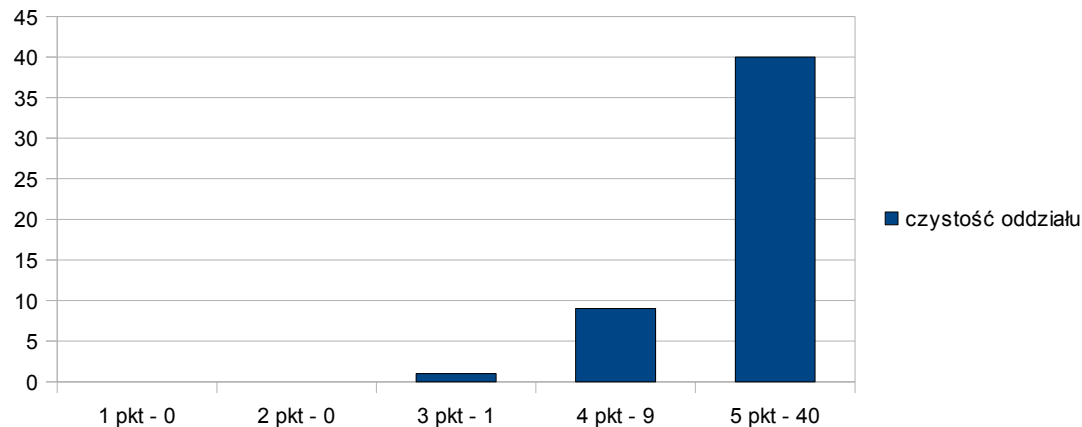


ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	9	40



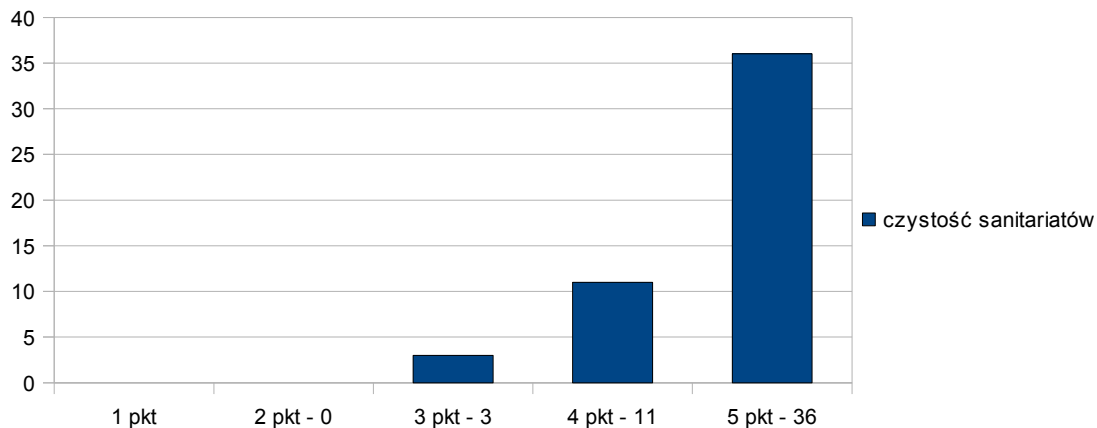


ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	3	11	36





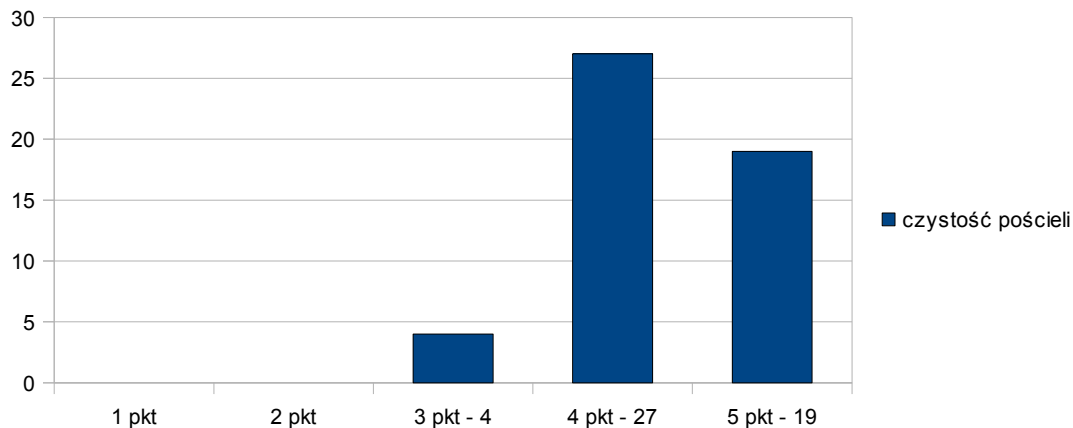
ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	4	27	19



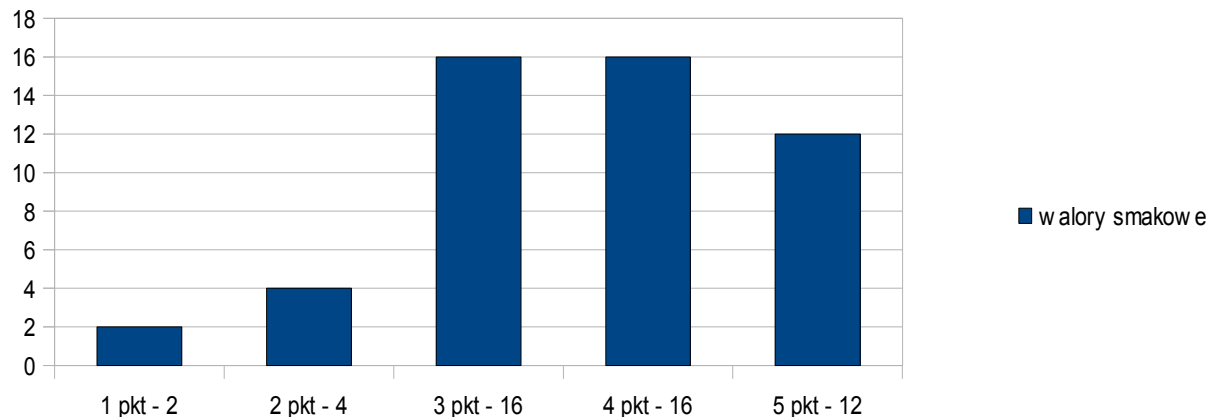


ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	2	4	16	16	12



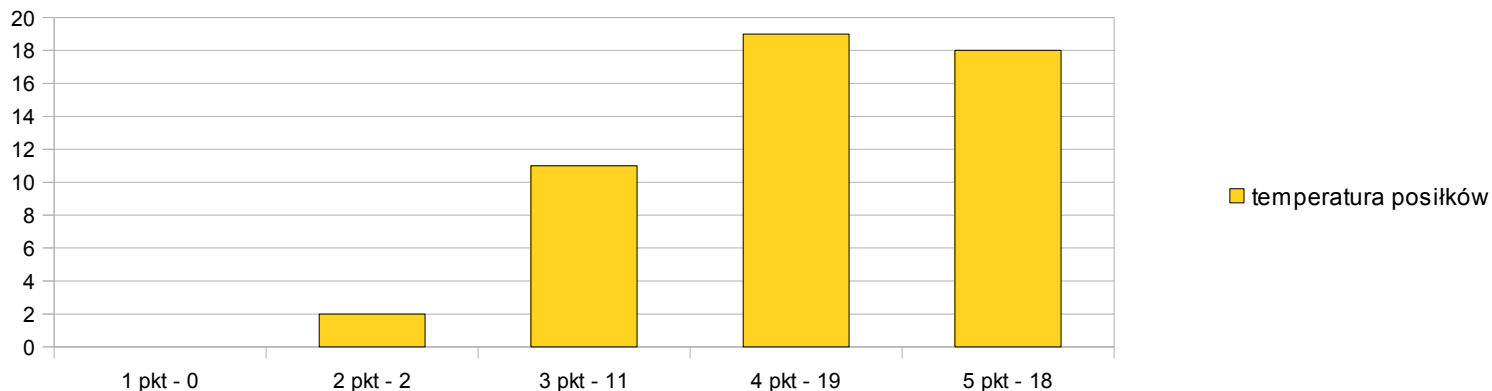


ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH II I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	2	11	19	18





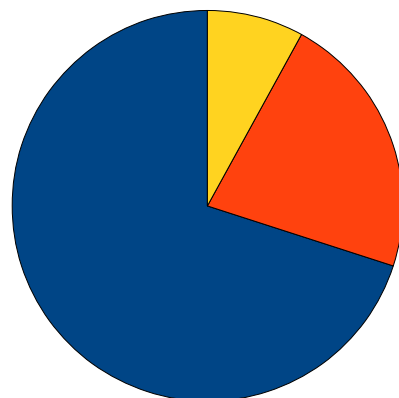
ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH II

I O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 35 ankietowanych
NIE – 11 ankietowanych
BRAK DANYCH – 4 ankietowanych



■ TAK - 35
■ NIE - 11
■ BRAK DANYCH - 4

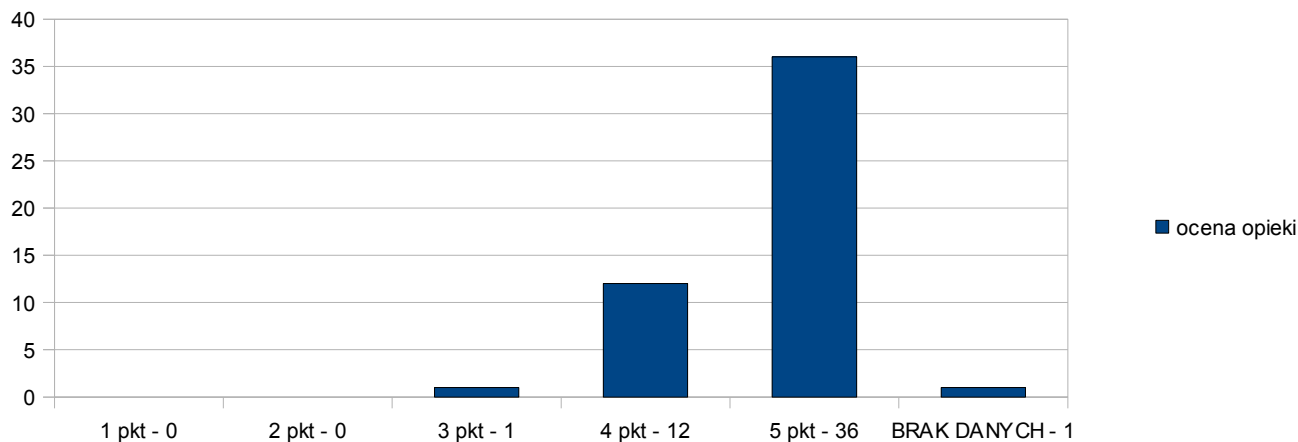


ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY II O PROFILU GASTROLOGICZNYM

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	12	36	1



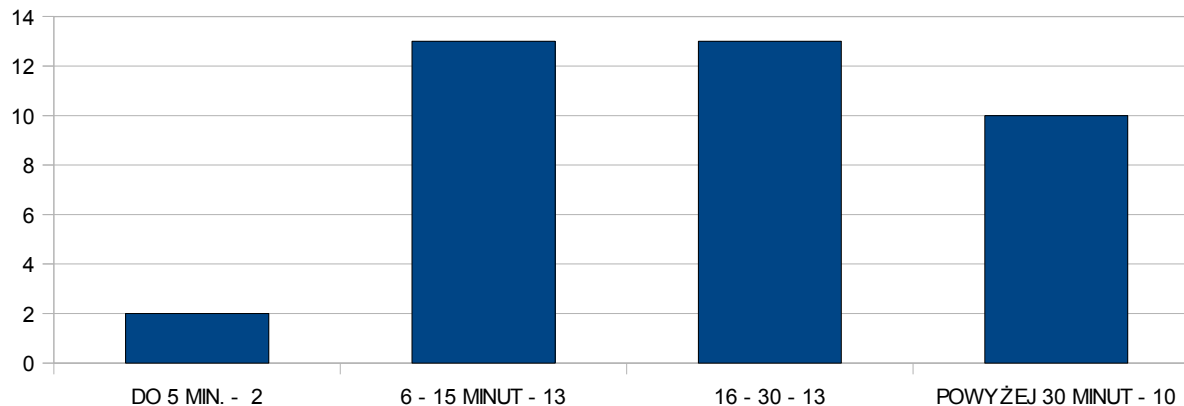


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	2	13	13	10





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

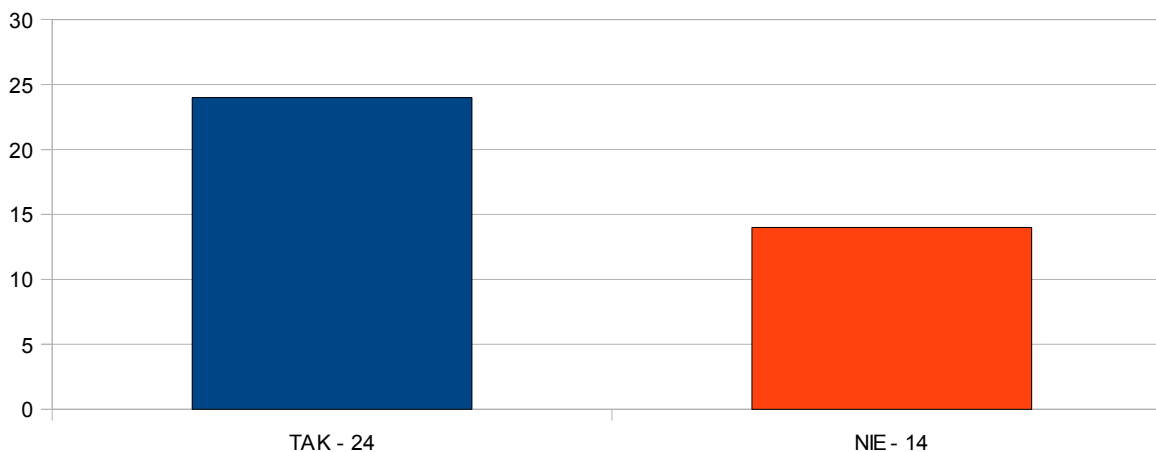
2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK

– 24 ankietowanych

NIE

– 14 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

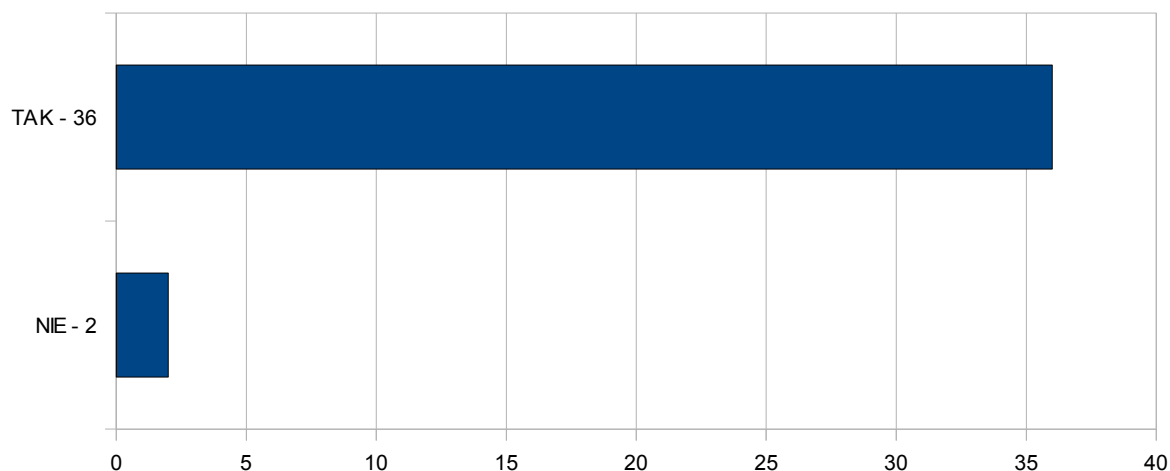
3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK

– 36 ankietowanych

NIE

– 2 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

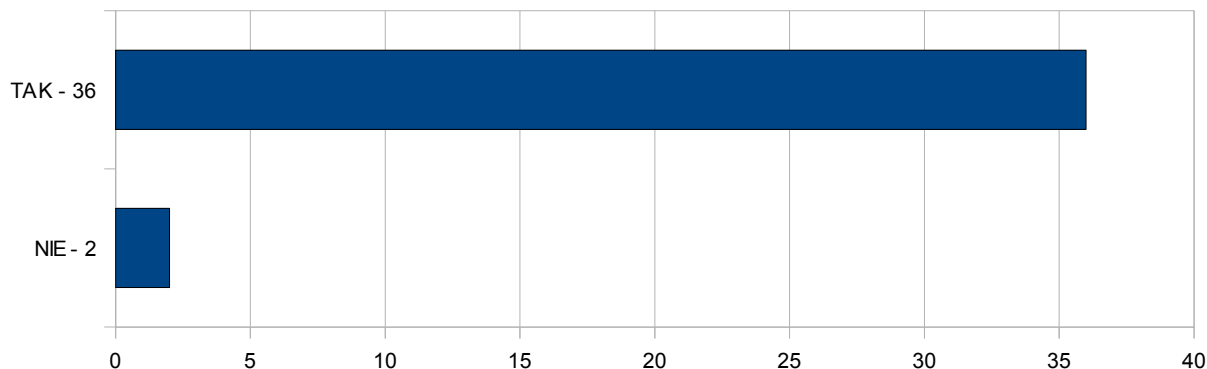
4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK

– 36 ankietowanych

NIE

– 2 ankietowanych



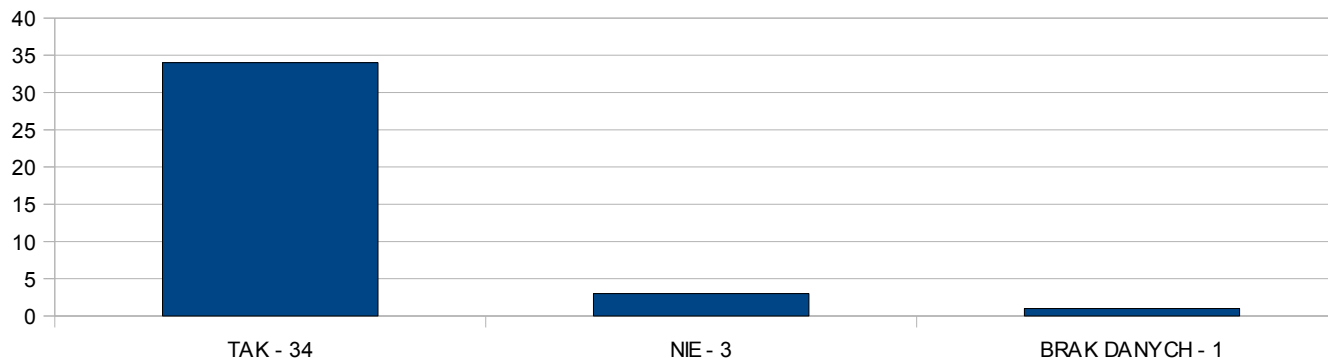


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 34 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

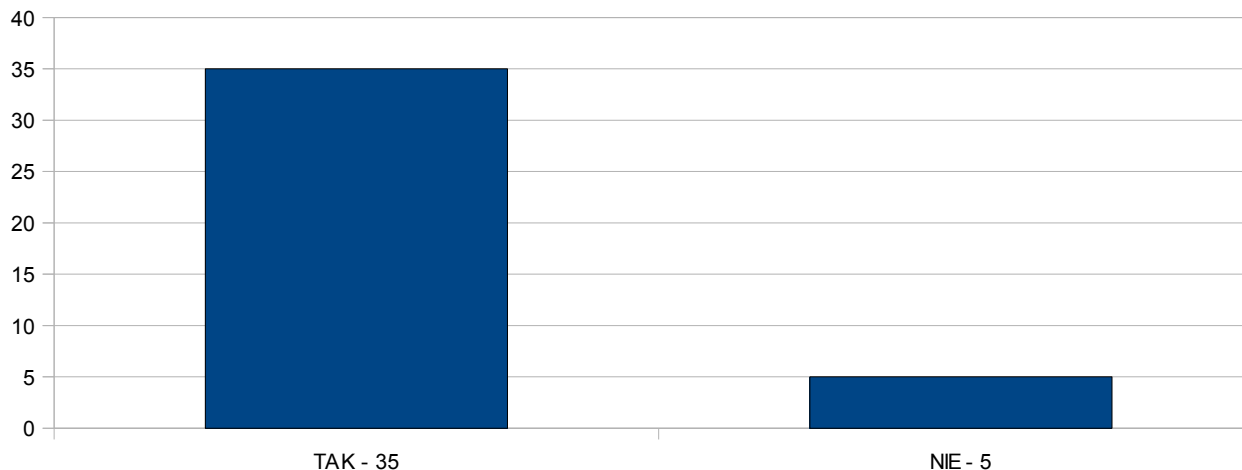
2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK

– 33 ankietowanych

NIE

– 5 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

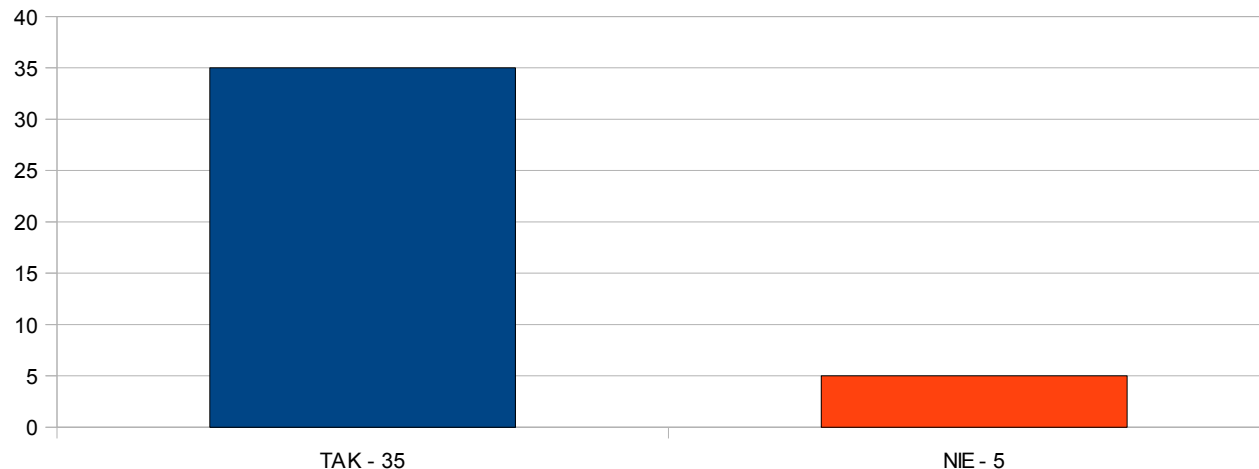
3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK

– 33 ankietowanych

NIE

– 5 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

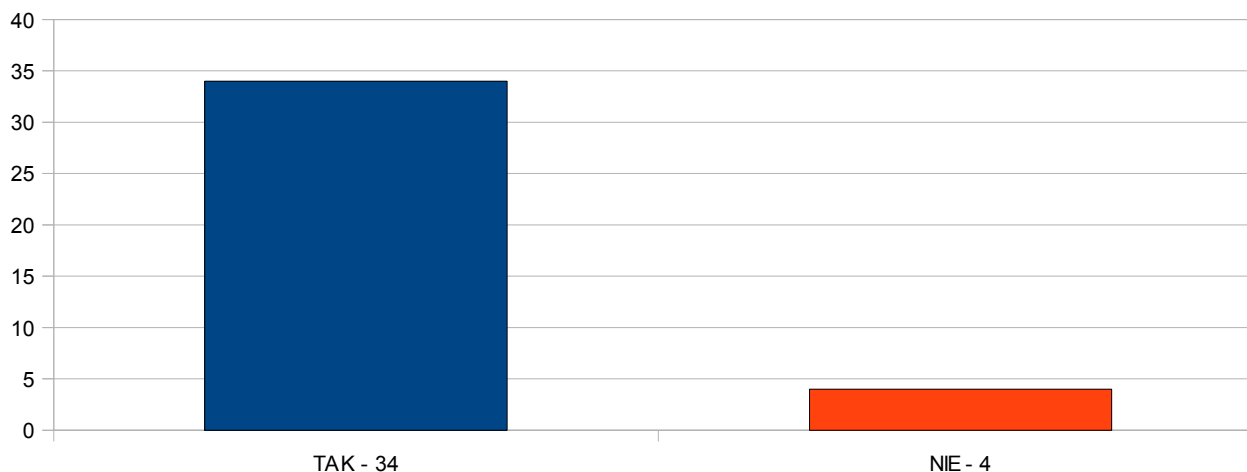
4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK

– 34 ankietowanych

NIE

– 4 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

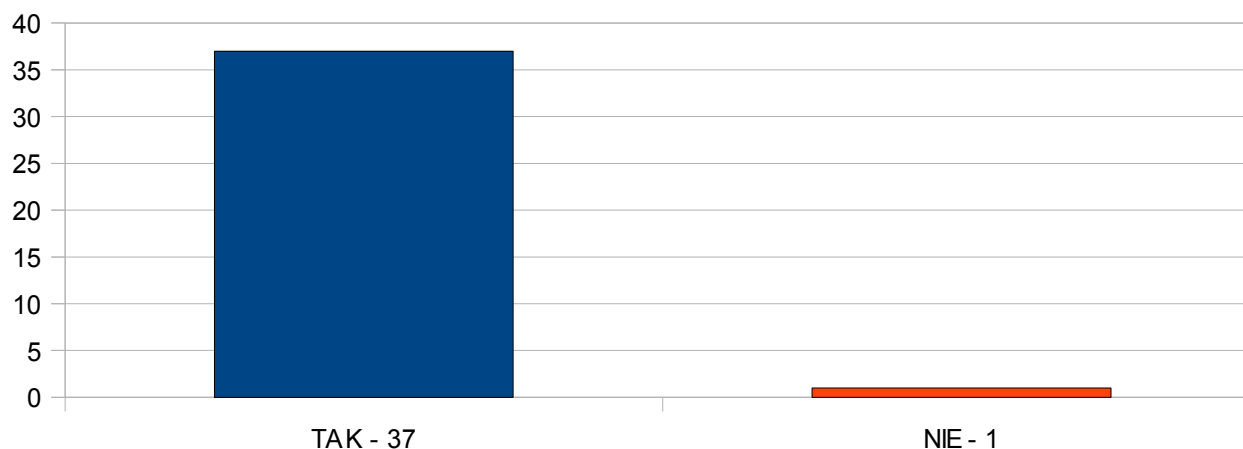
5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK

– 37 ankietowanych

NIE

– 1 ankietowanych





ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Funkcjonowanie Oddziału

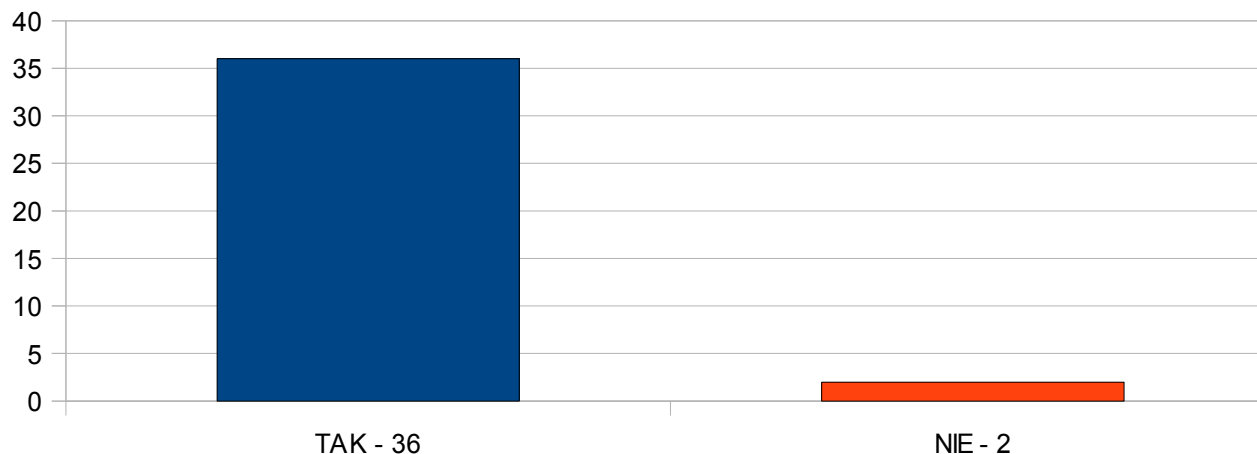
6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK

– 36 ankietowanych

NIE

– 2 ankietowanych



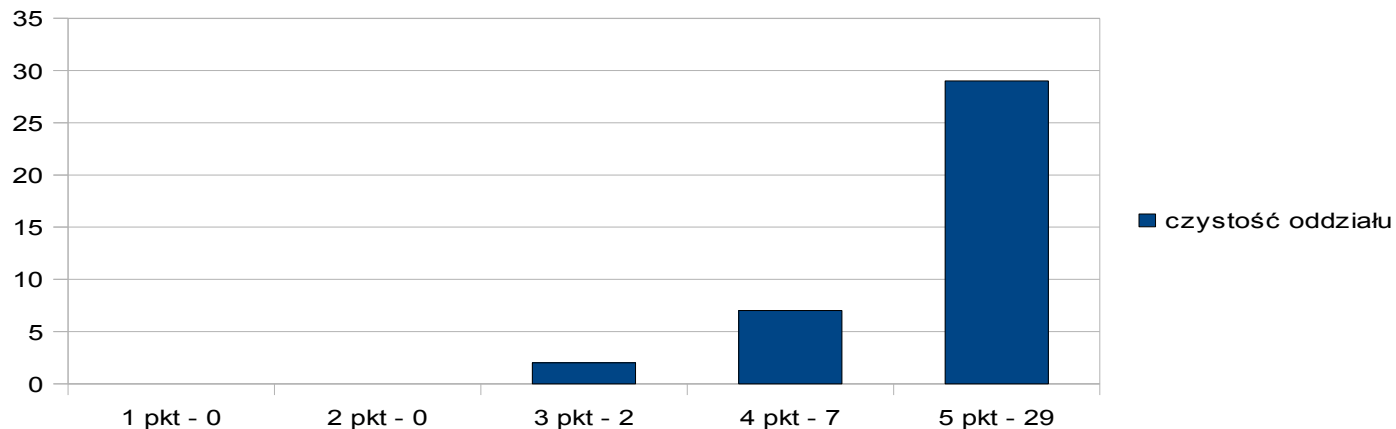


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	7	29



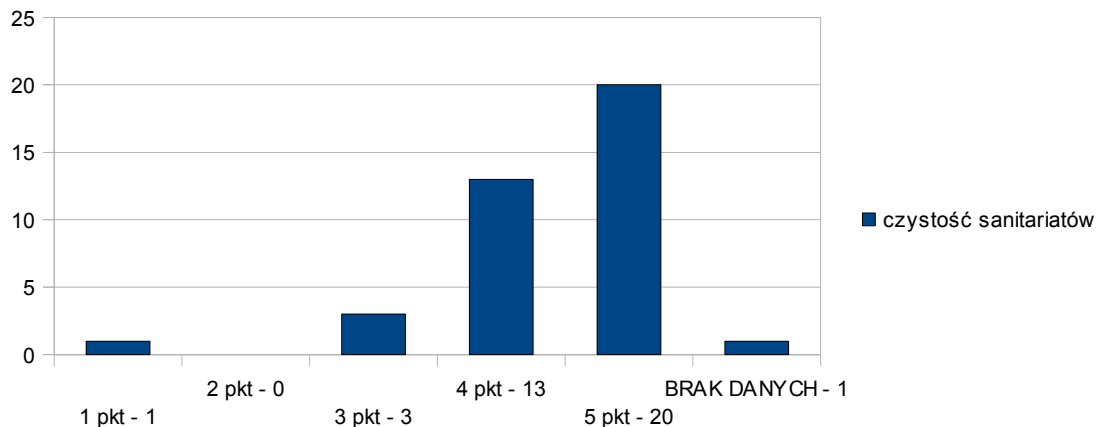


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	0	3	13	20	1



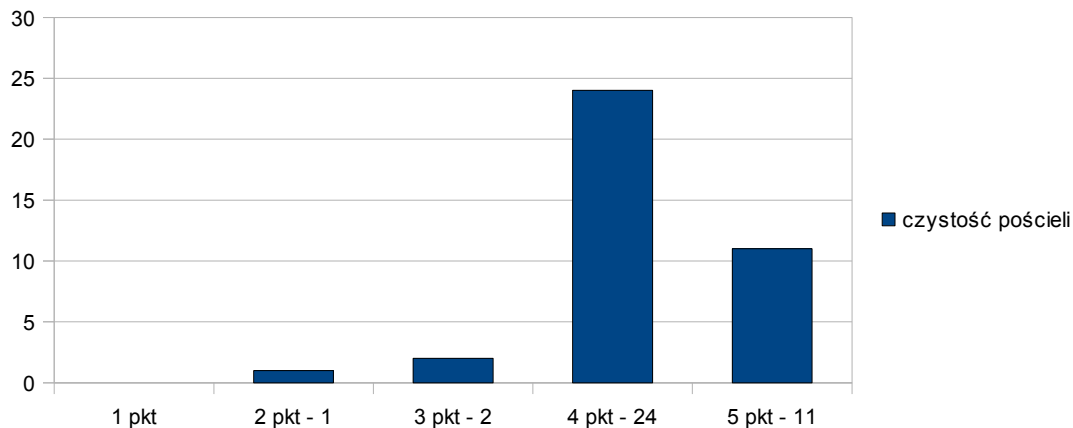


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	2	24	11



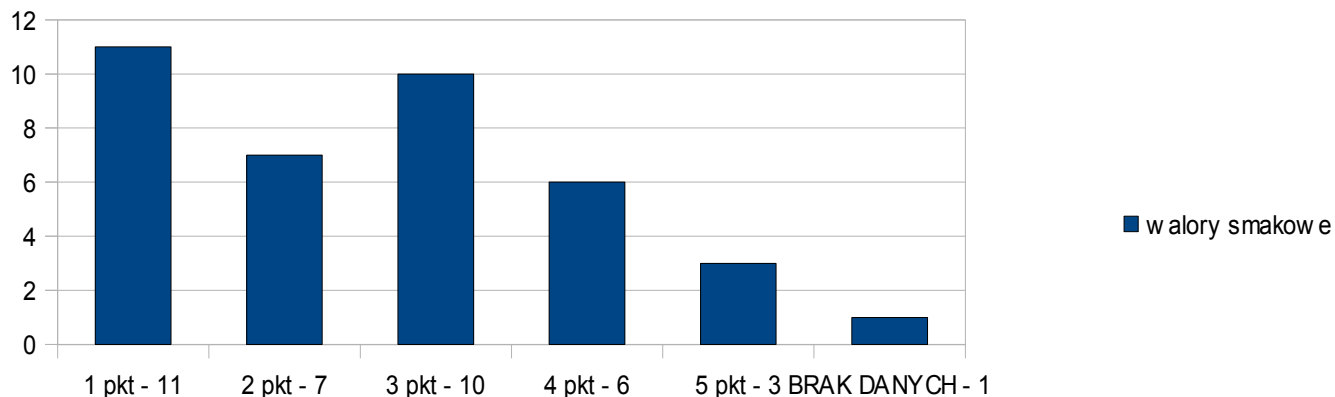


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	11	7	10	6	3	1



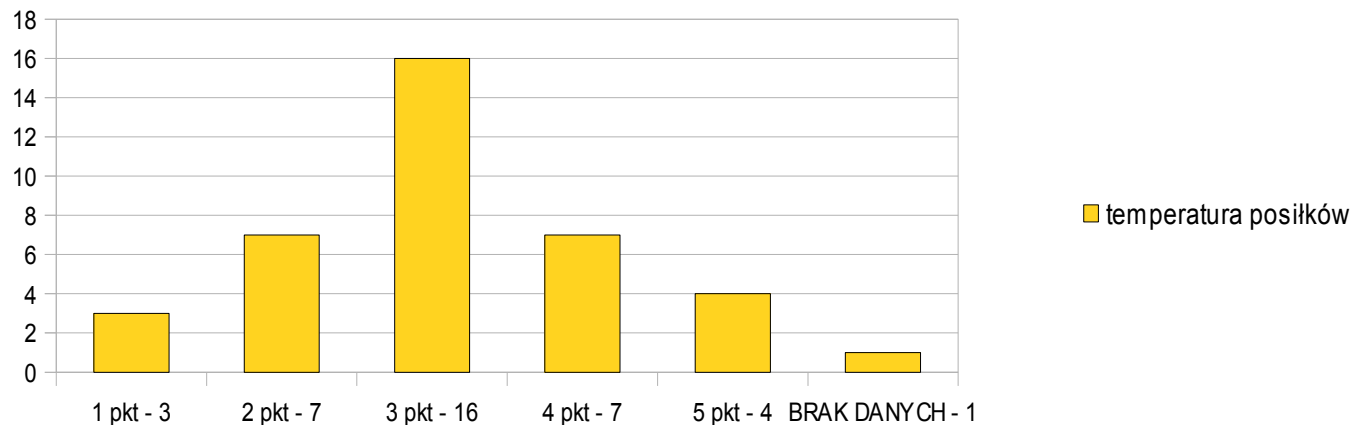


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	3	7	16	7	4	1



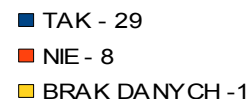
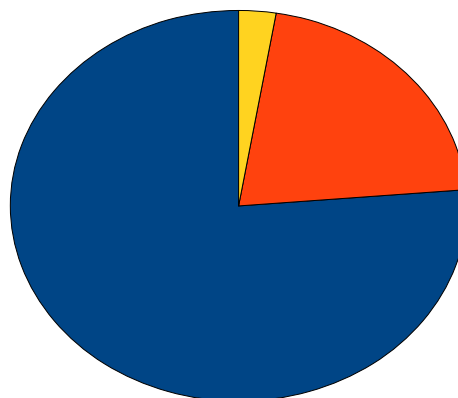


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK	– 29 ankietowanych
NIE	– 8 ankietowanych
BRAK DANYCH	– 1 ankietowanych



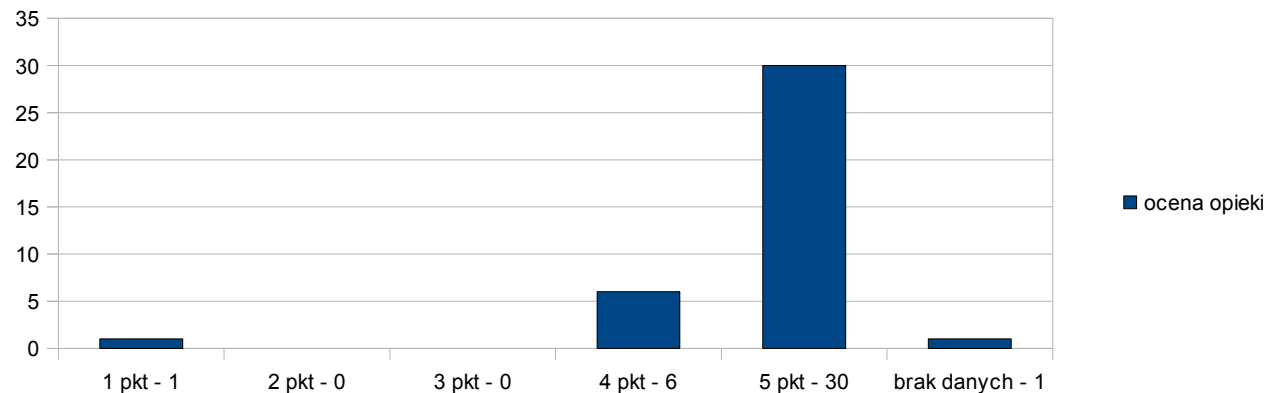


ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	0	0	6	30	1



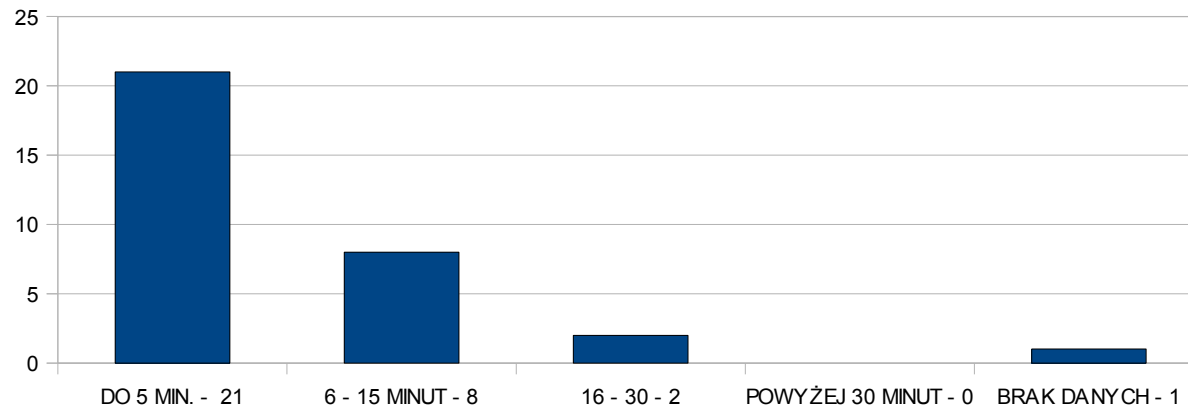


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	21	8	2	0	1



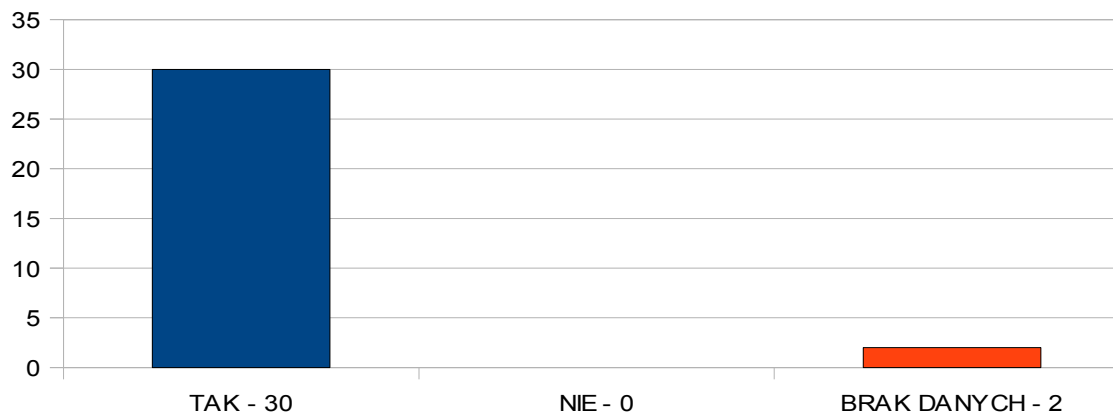


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 30 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych





ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

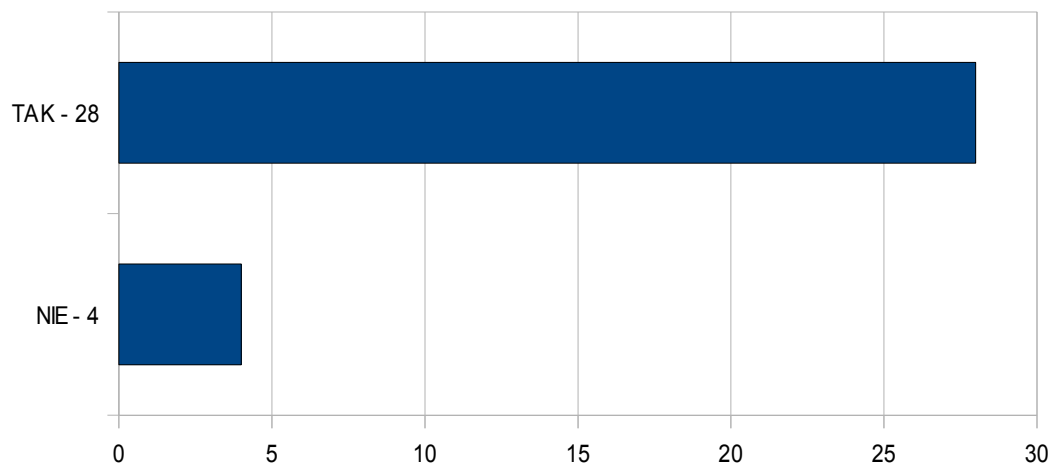
3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK

– 28 ankietowanych

NIE

– 4 ankietowanych





ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK	– 32 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

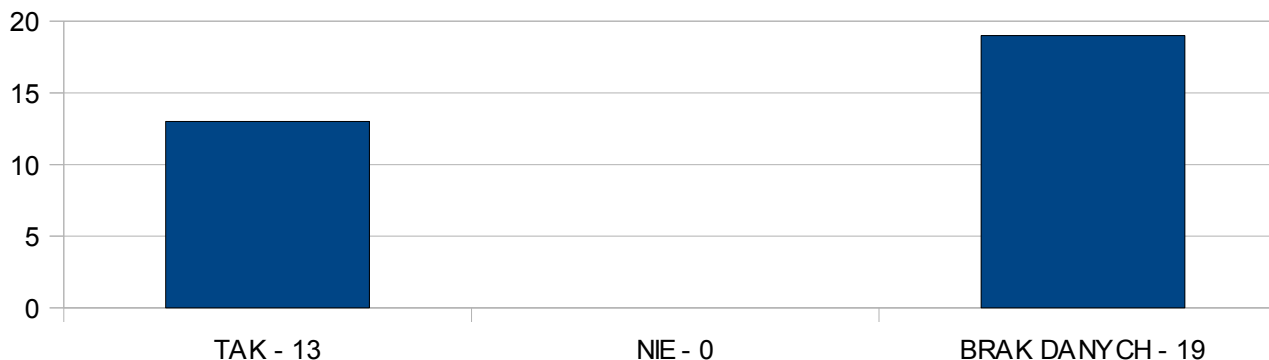


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 13 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 19 ankietowanych



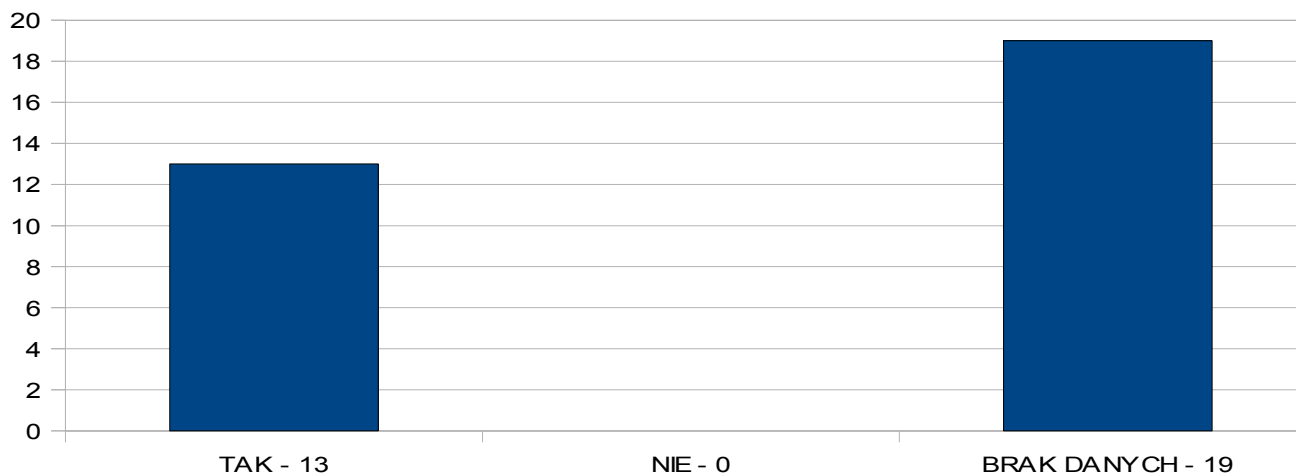


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 13 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 19 ankietowanych



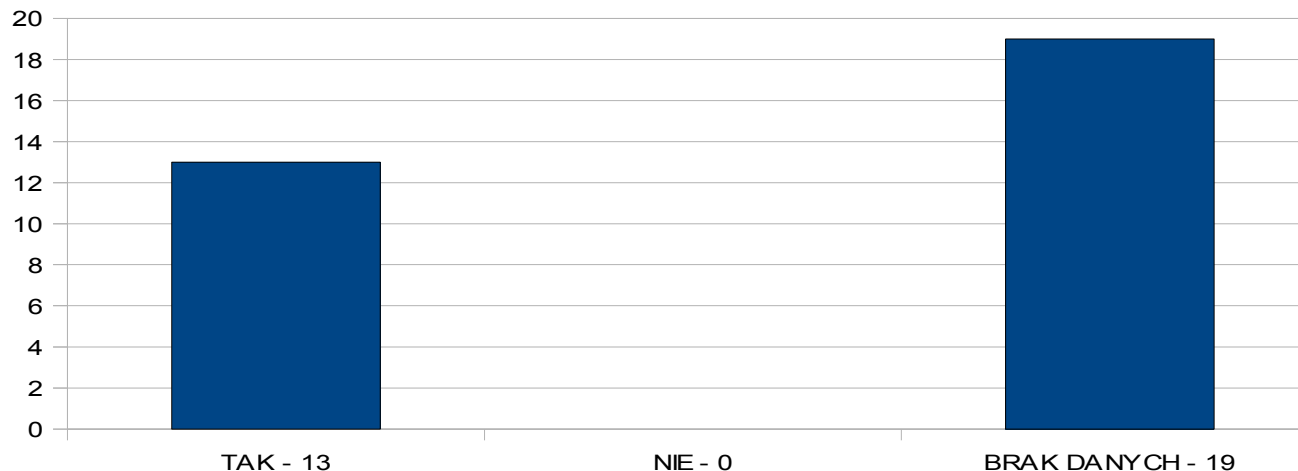


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 33 ankietowanych
NIE – 5 ankietowanych
BRAK DANYCH – 19 ankietowanych



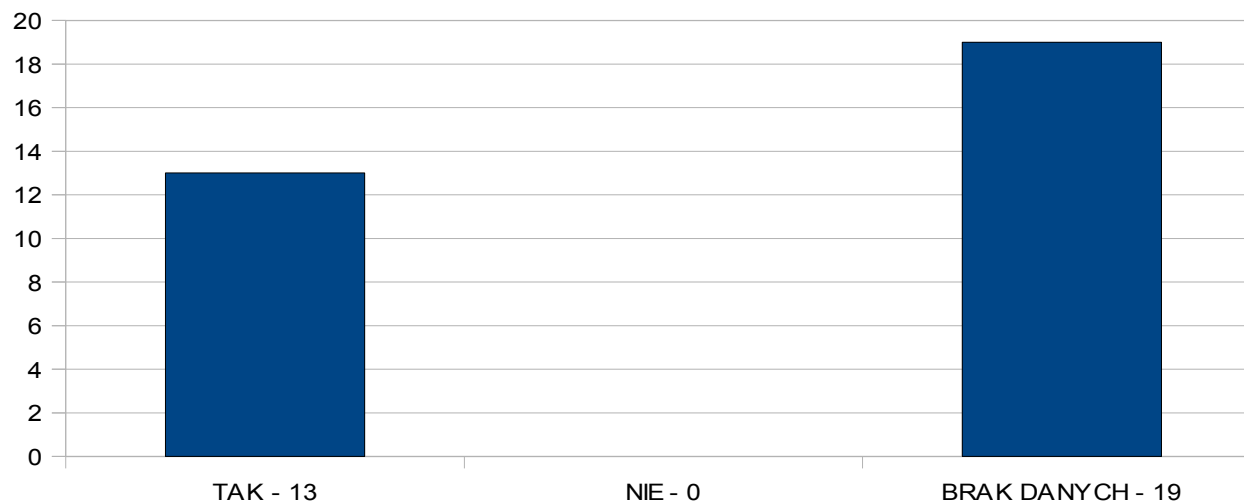


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 13 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 19 ankietowanych



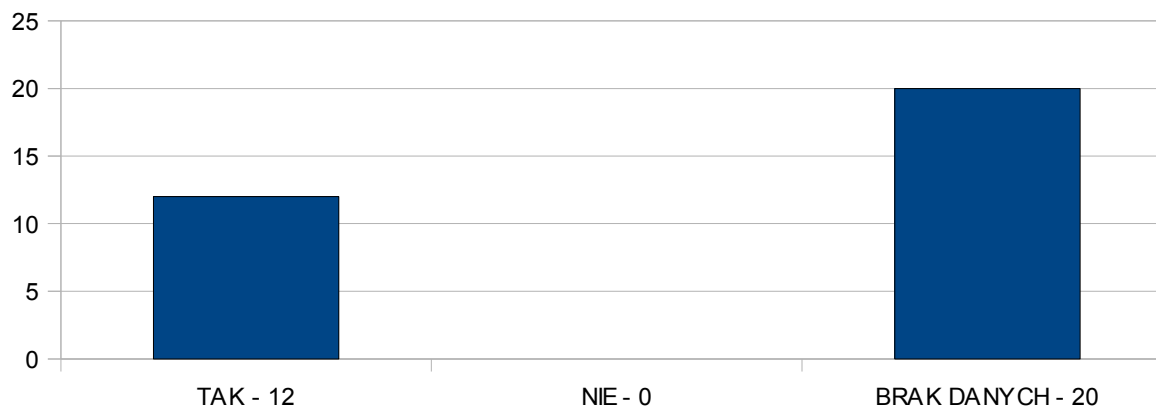


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 12 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 20 ankietowanych



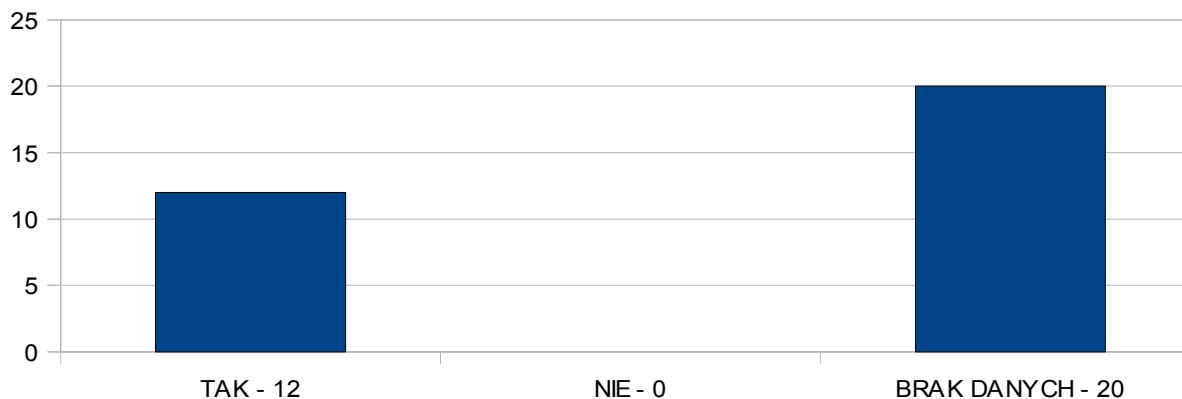


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 12 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 20 ankietowanych



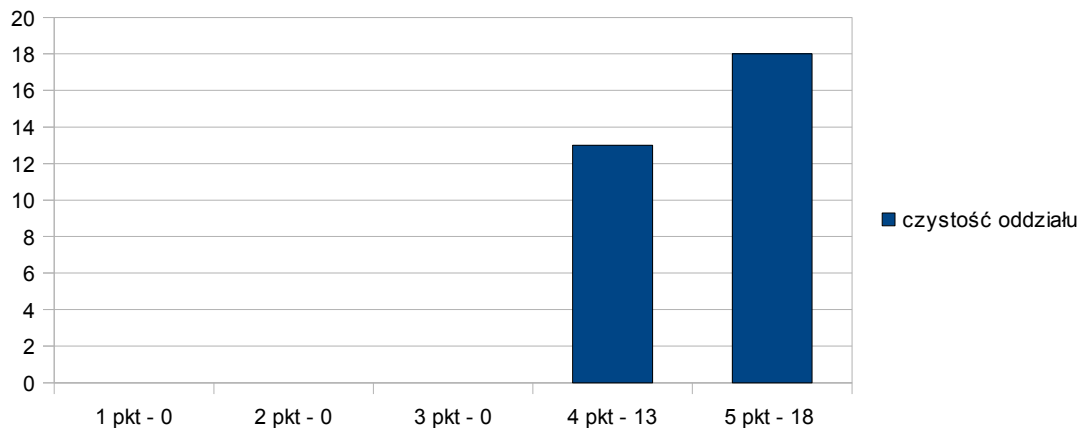


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	13	18



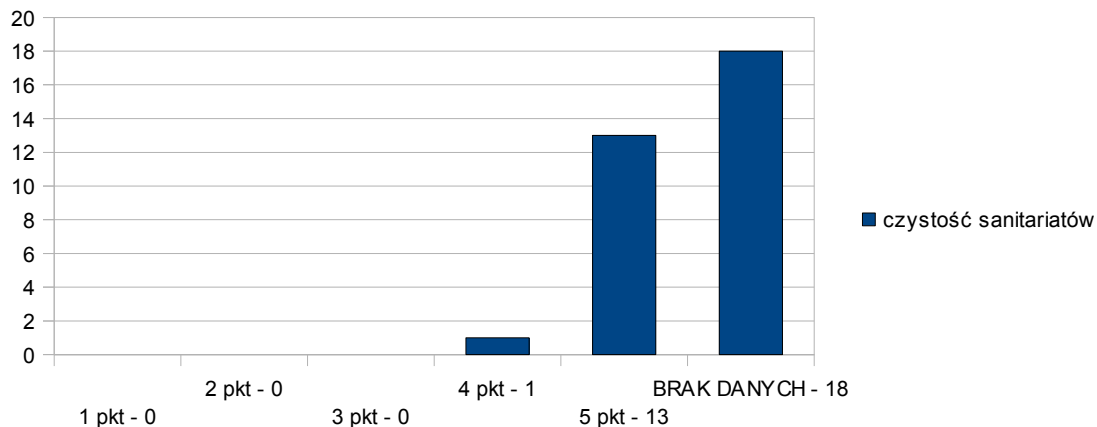


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	1	13	18



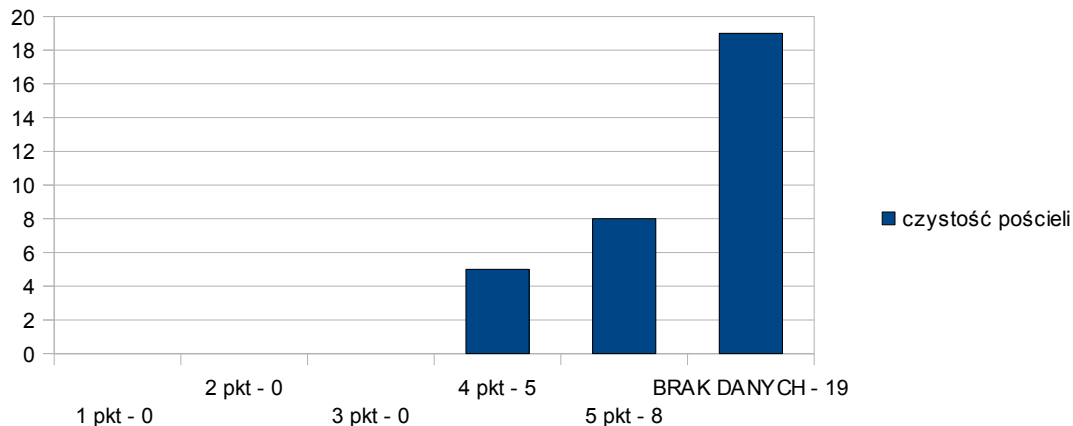


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	5	8	19



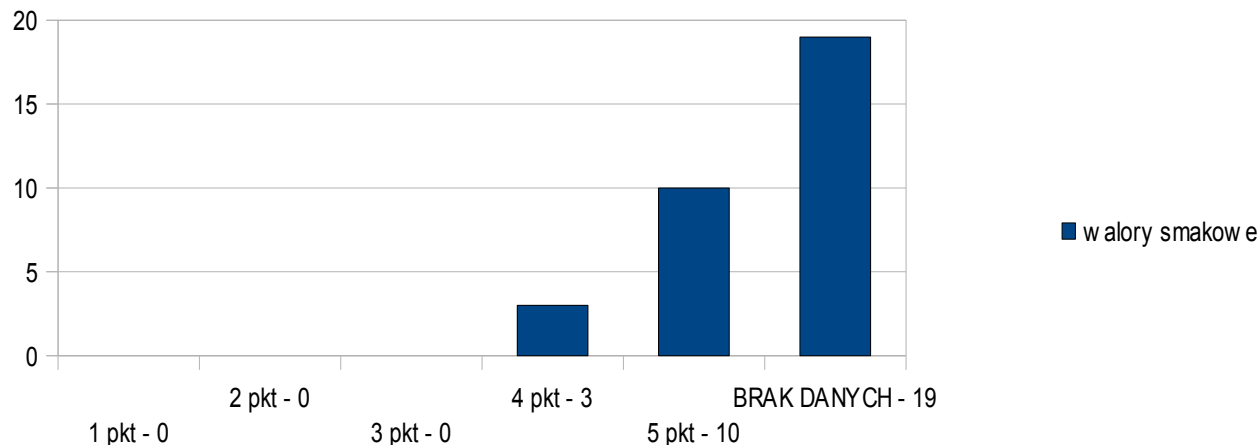


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	3	10	19



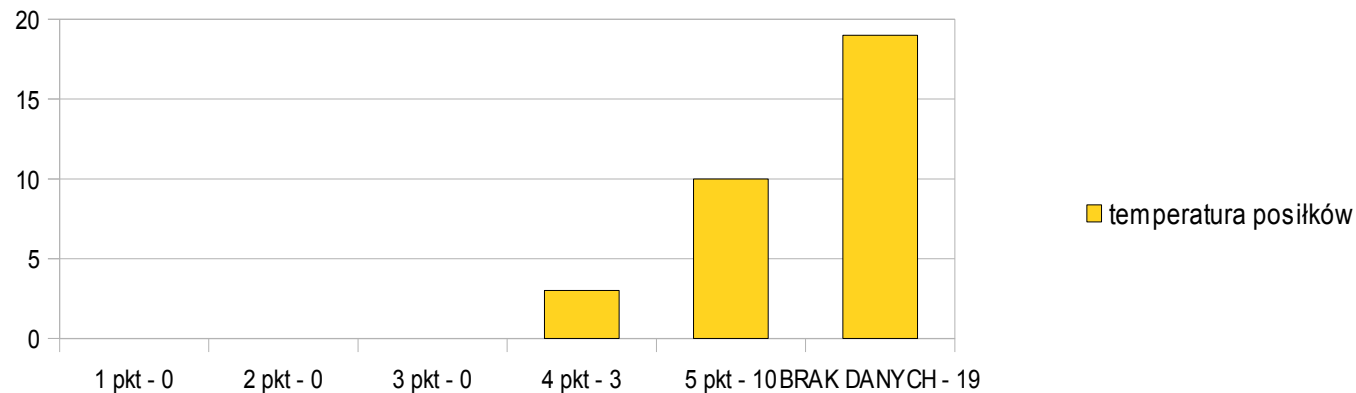


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	3	10	19



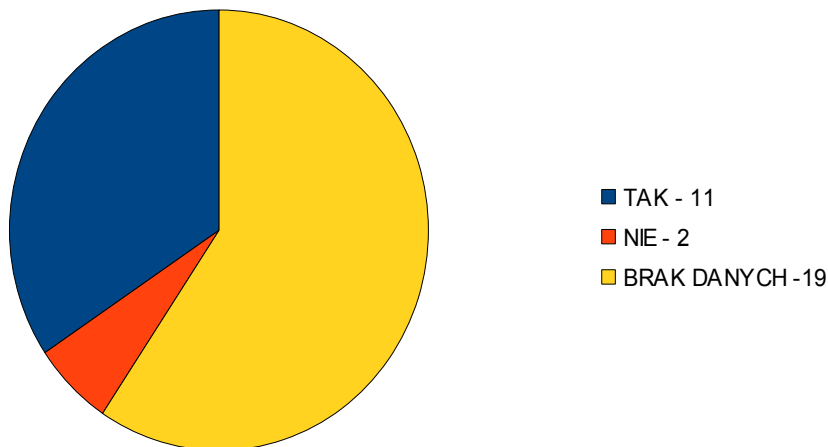


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 11 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 19 ankietowanych



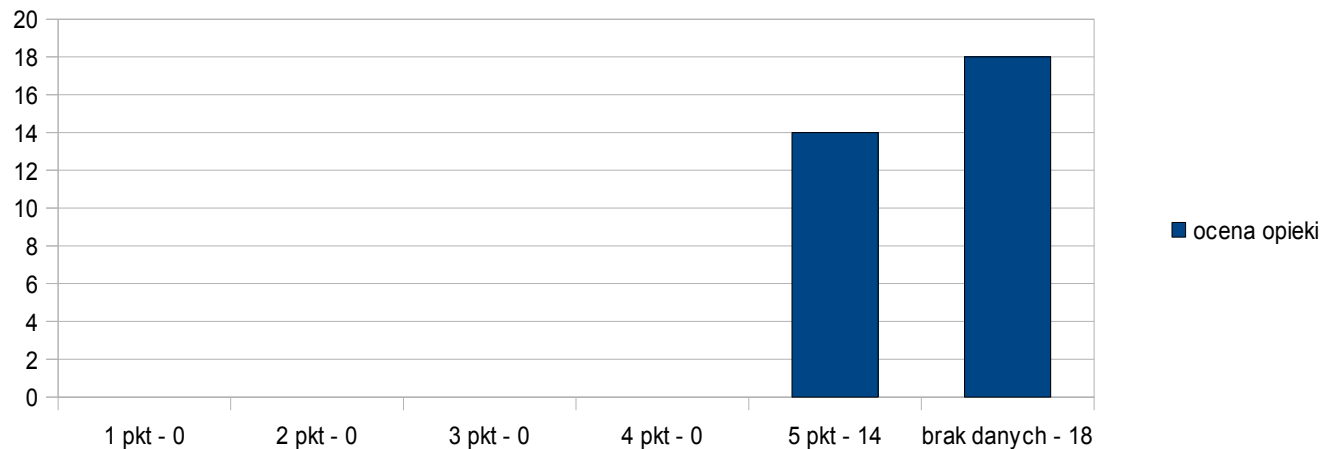


ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	0	14	18





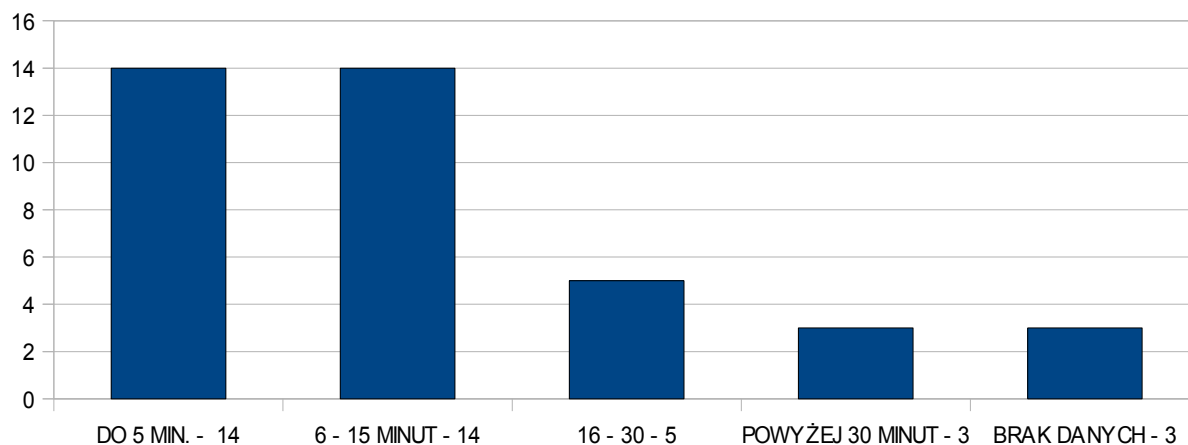
Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach

ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	14	14	5	3	3



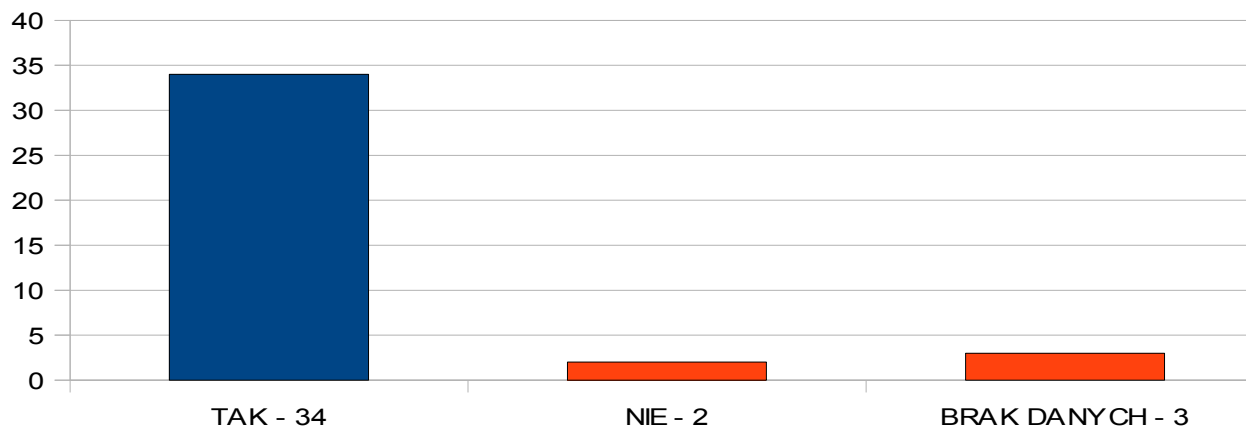


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 34 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



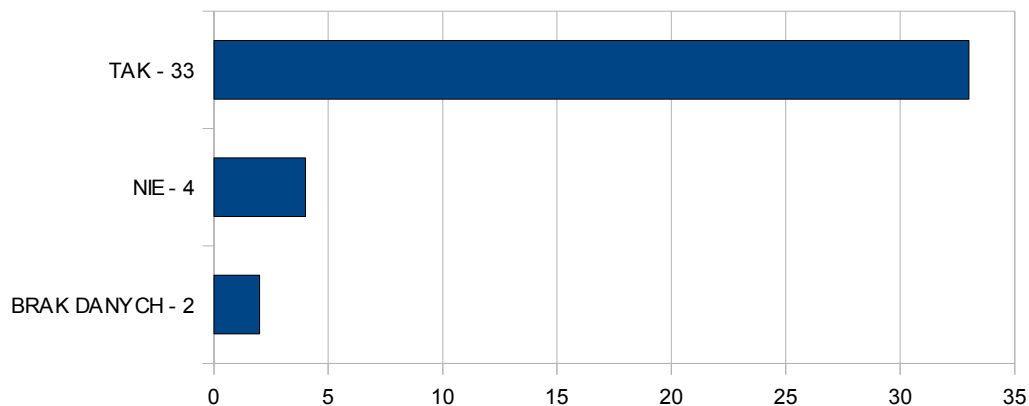


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 33 ankietowanych
NIE – 4 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych



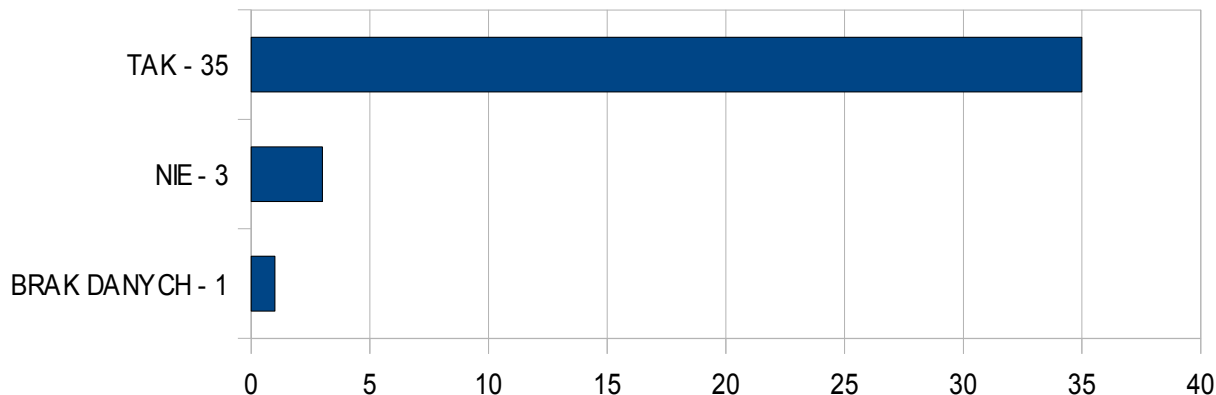


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 35 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



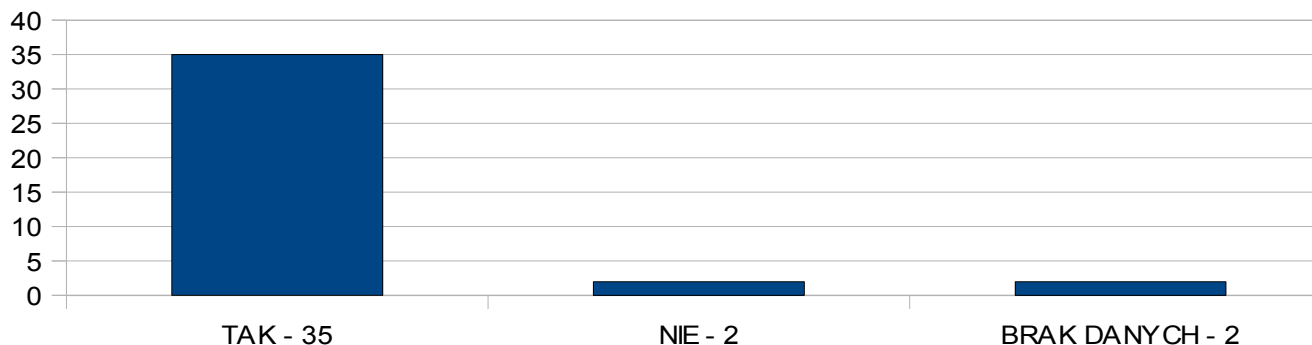


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK – 35 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowany



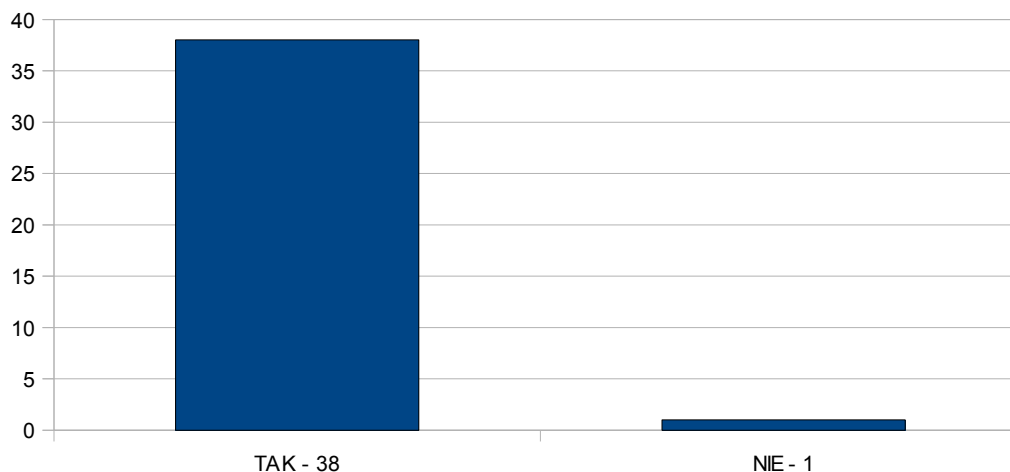


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 38 ankietowanych
NIE – 1 ankietowanych



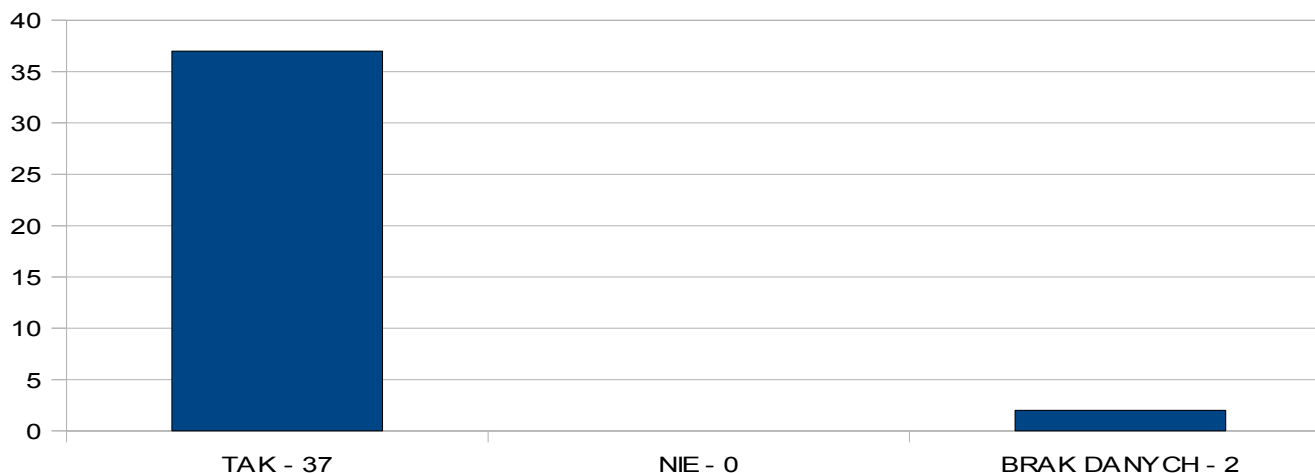


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 37 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK	–	39 ankietowanych
NIE	–	0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

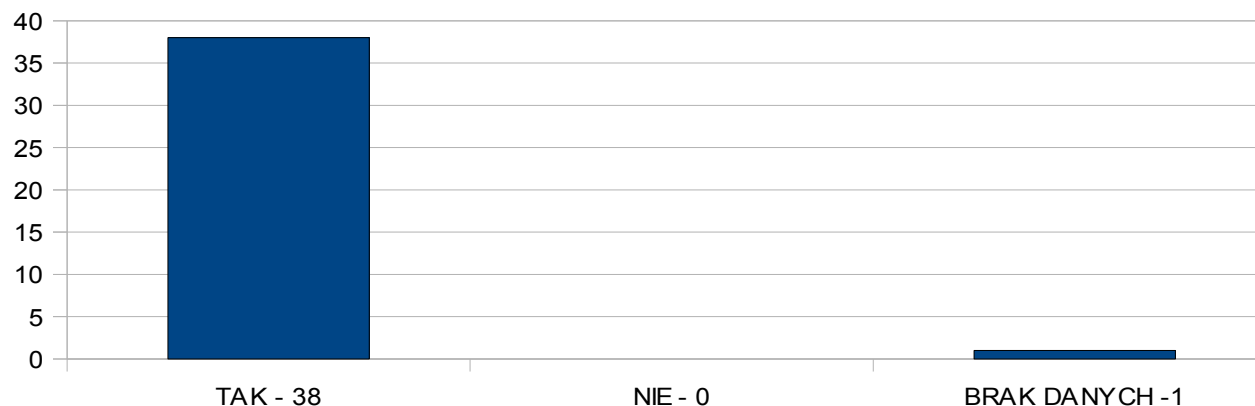


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK – 38 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany





ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

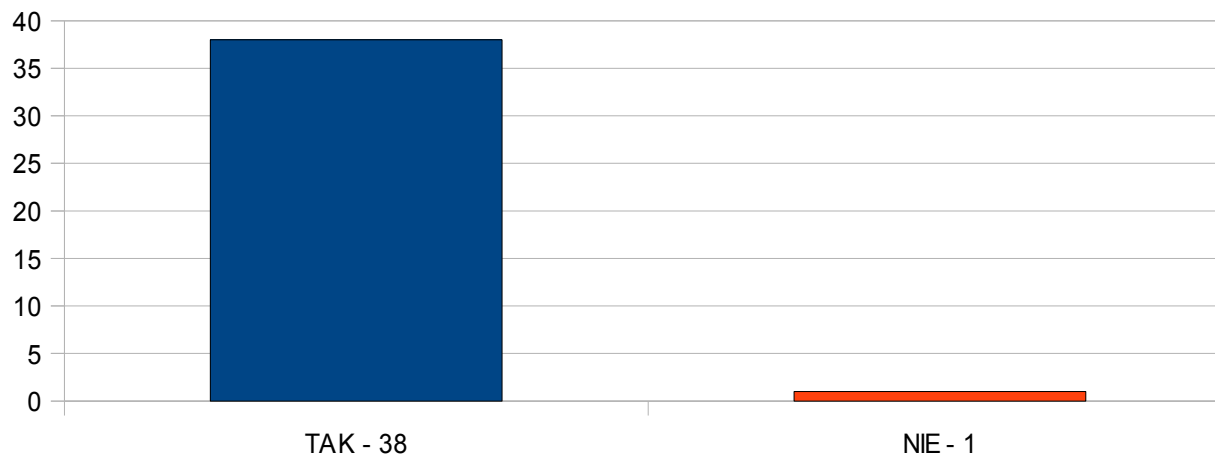
6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK

– 38 ankietowanych

NIE

– 1 ankietowany



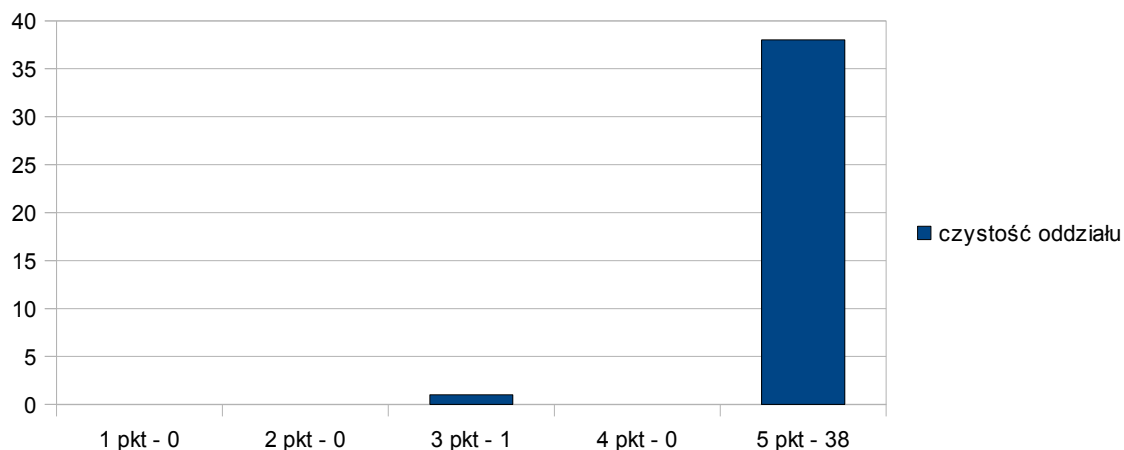


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	0	38



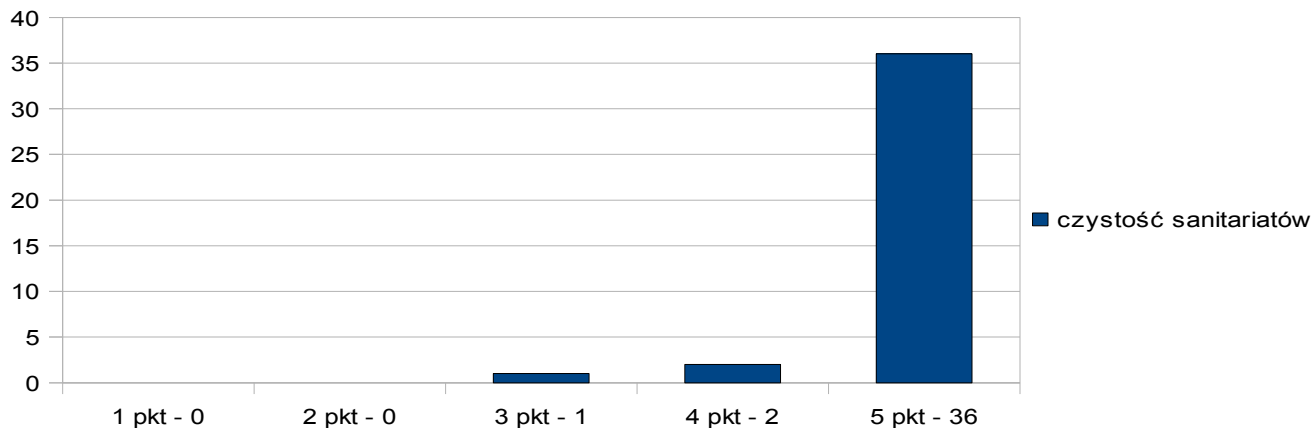


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	2	36



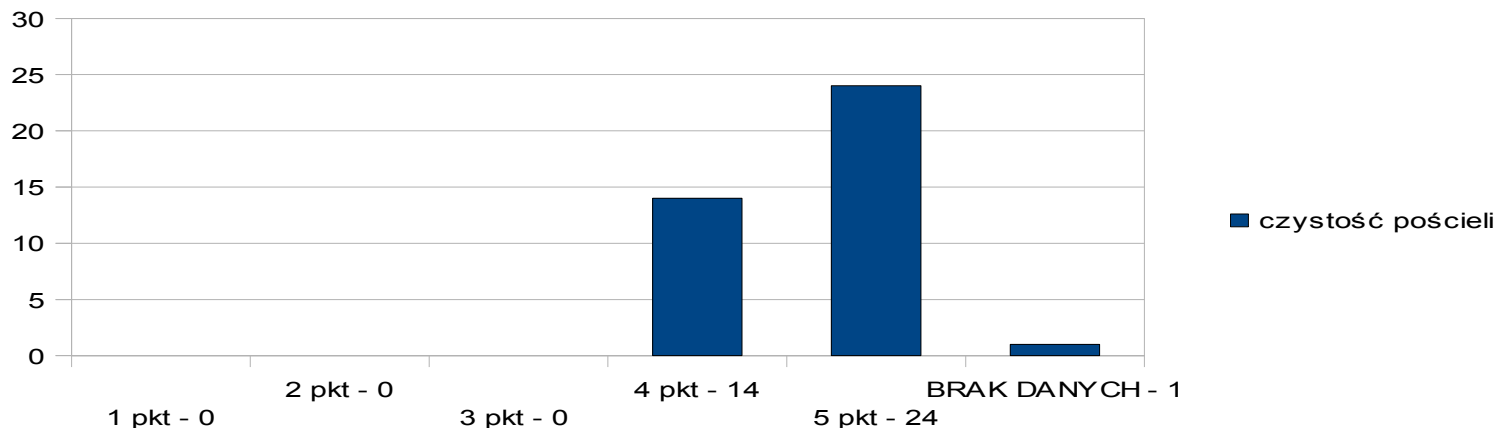


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	14	24	1



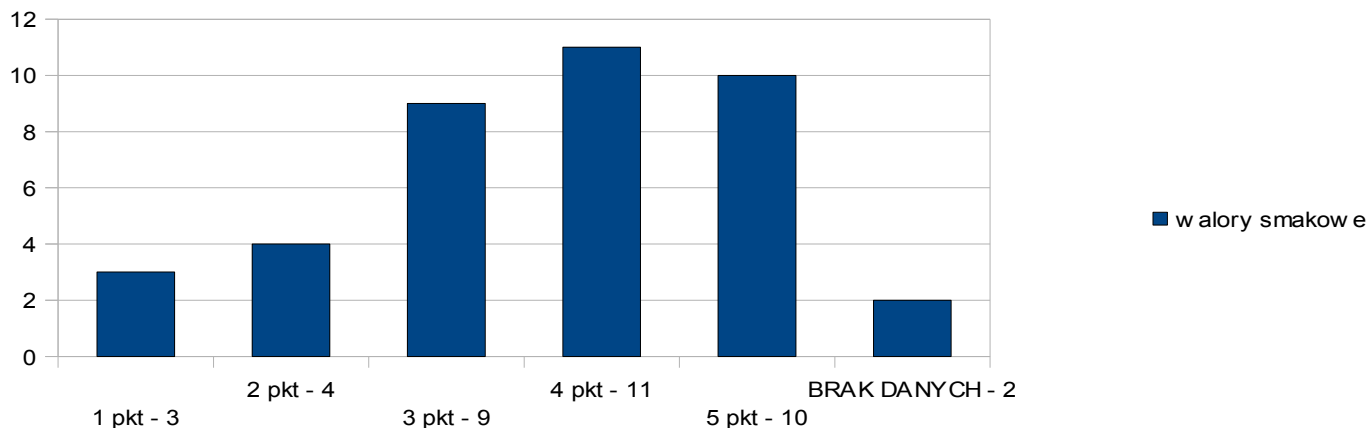


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	3	4	9	11	10	2



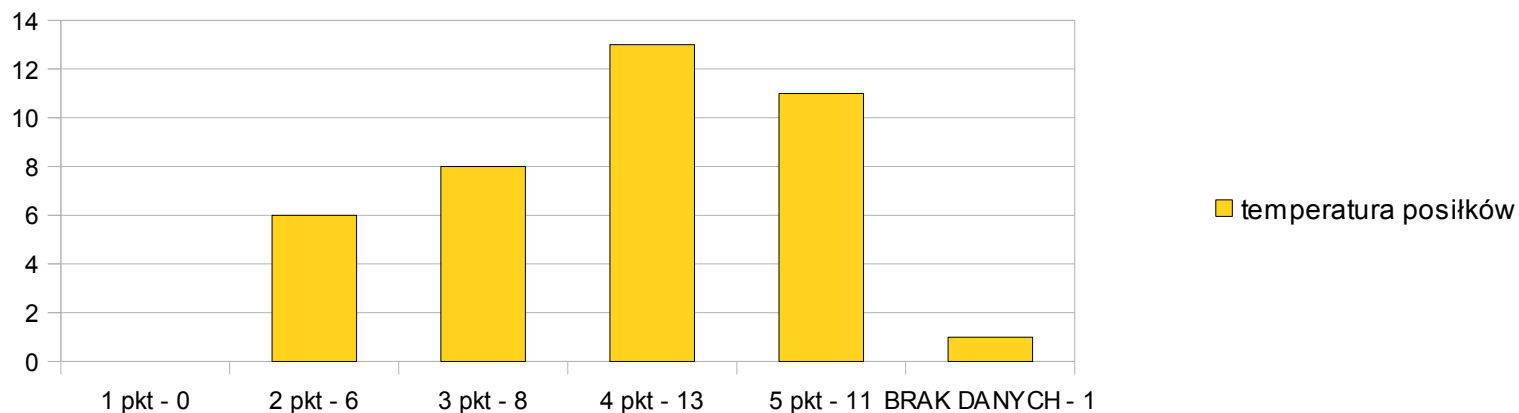


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	6	8	13	11	1



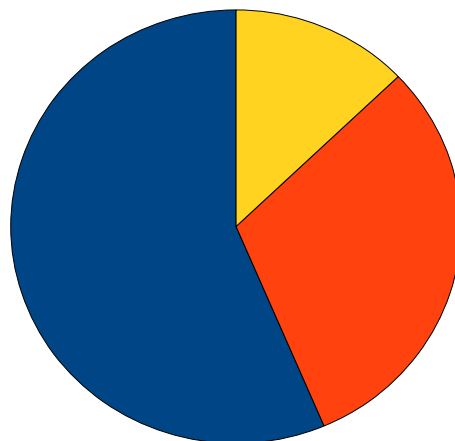


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 22 ankietowanych
NIE – 12 ankietowanych
BRAK DANYCH – 5 ankietowanych



■ TAK - 22
■ NIE - 12
■ BRAK DANYCH - 5

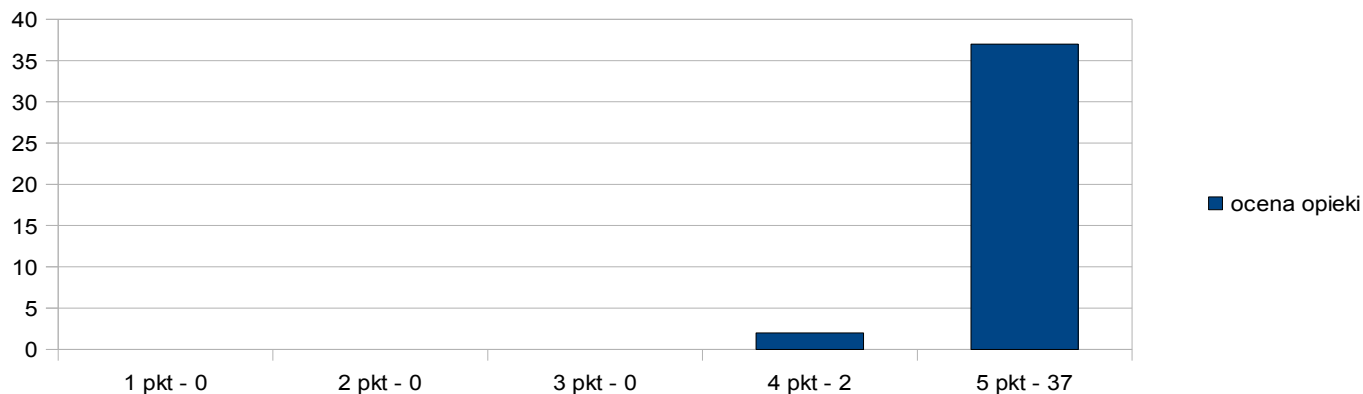


ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	2	37





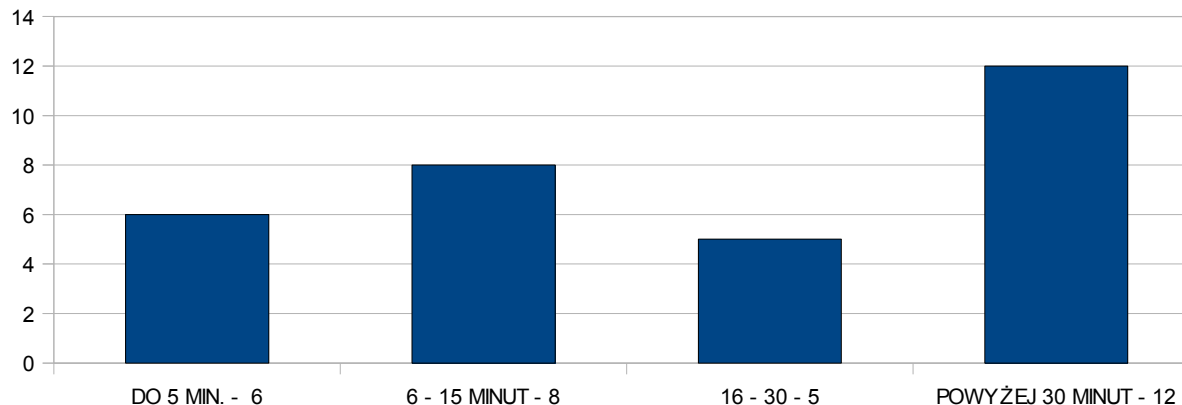
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut
LICZBA ANKIETOWANYCH	6	8	5	12





ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

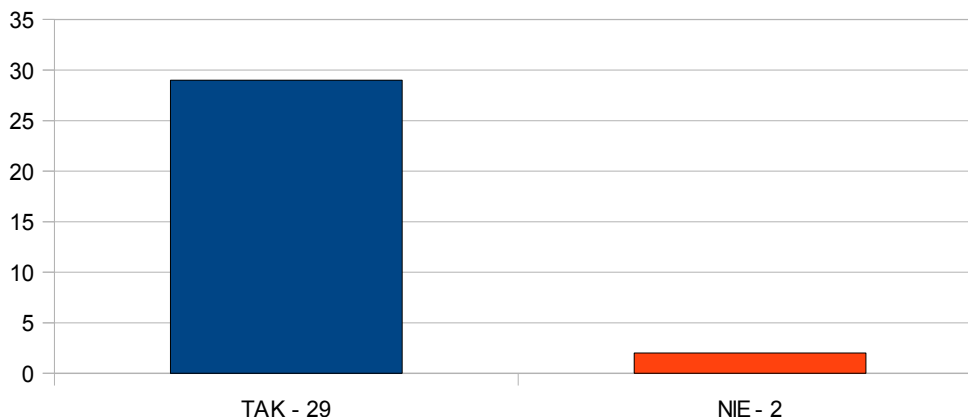
2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK

– 29 ankietowanych

NIE

– 2 ankietowanych





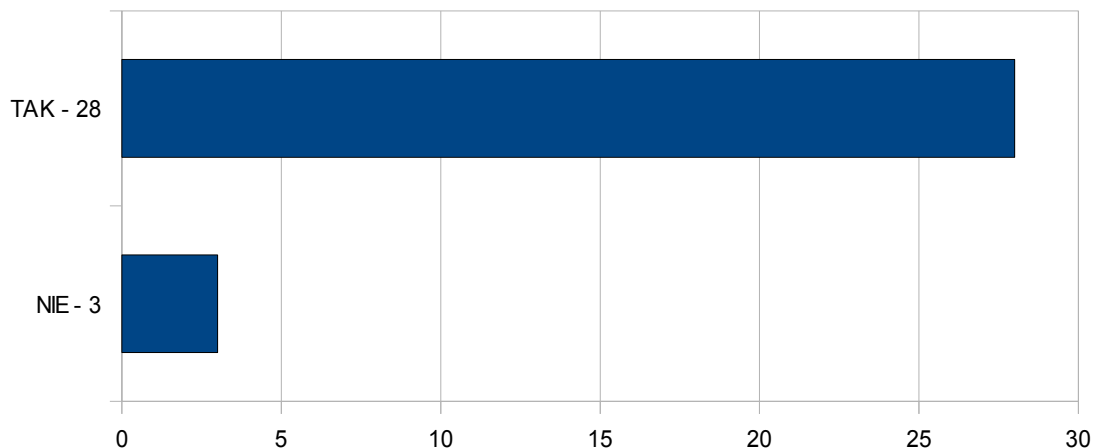
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 28 ankietowanych
NIE – 3 ankietowanych





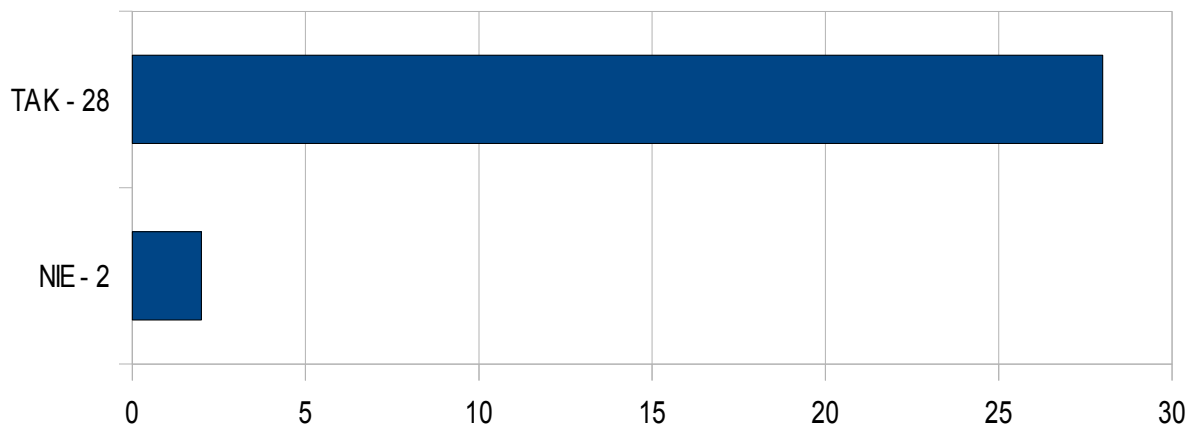
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 28 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych





ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

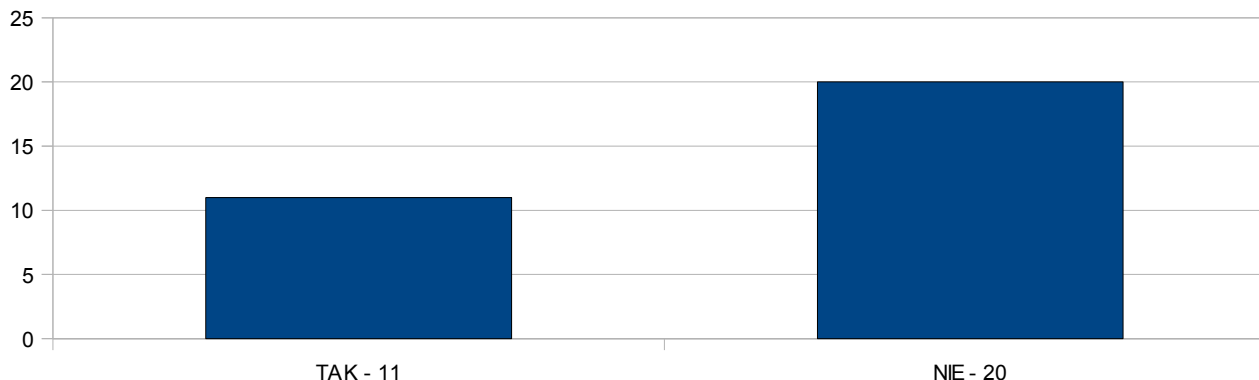
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 11 ankietowanych

NIE

– 20 ankietowanych





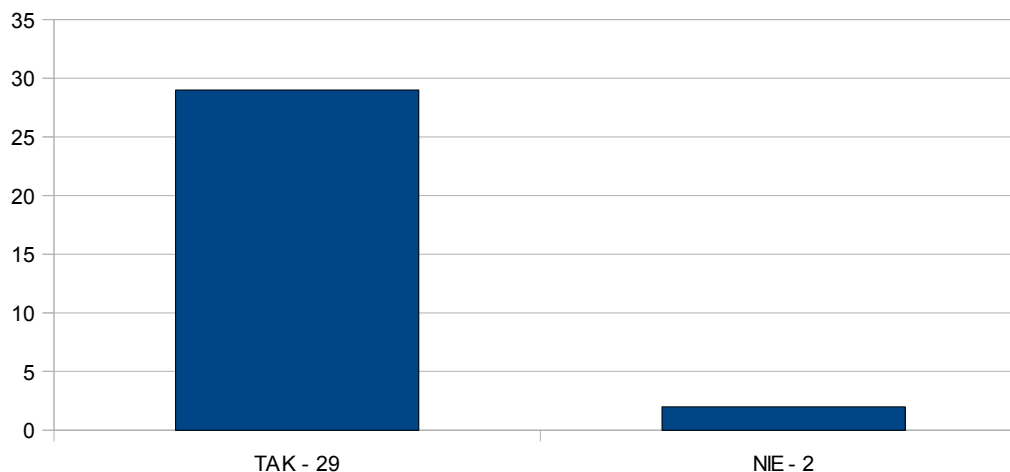
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK – 29 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych





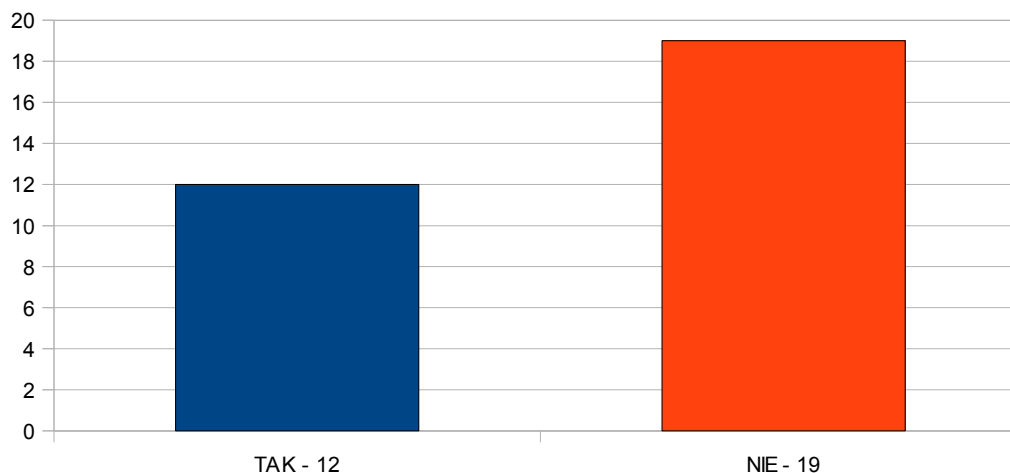
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK – 12 ankietowanych
NIE – 19 ankietowanych





ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

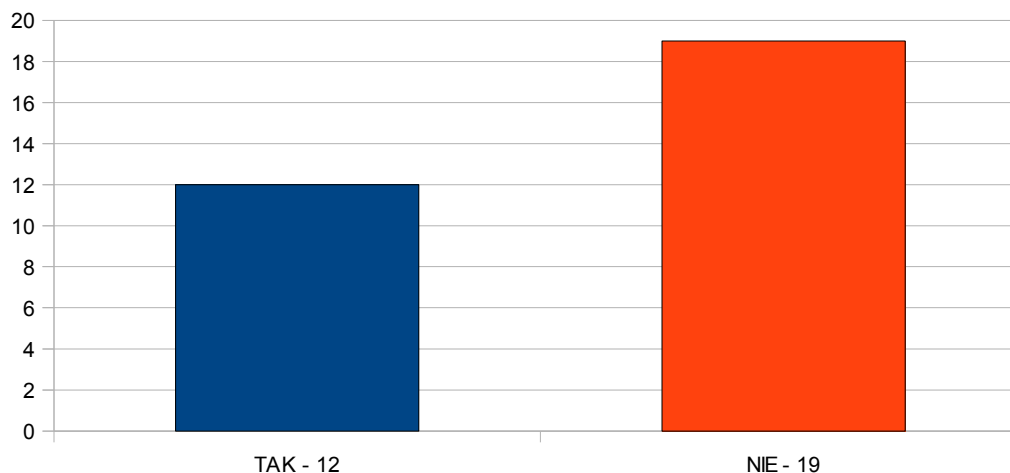
Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 12 ankietowanych

NIE – 19 ankietowanych





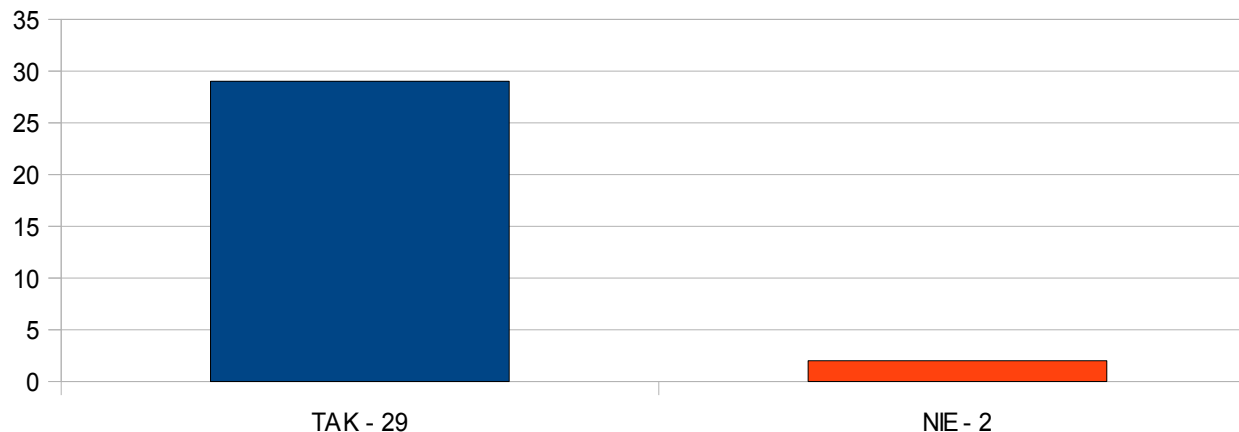
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK
NIE

– 29 ankietowanych
– 2 ankietowanych





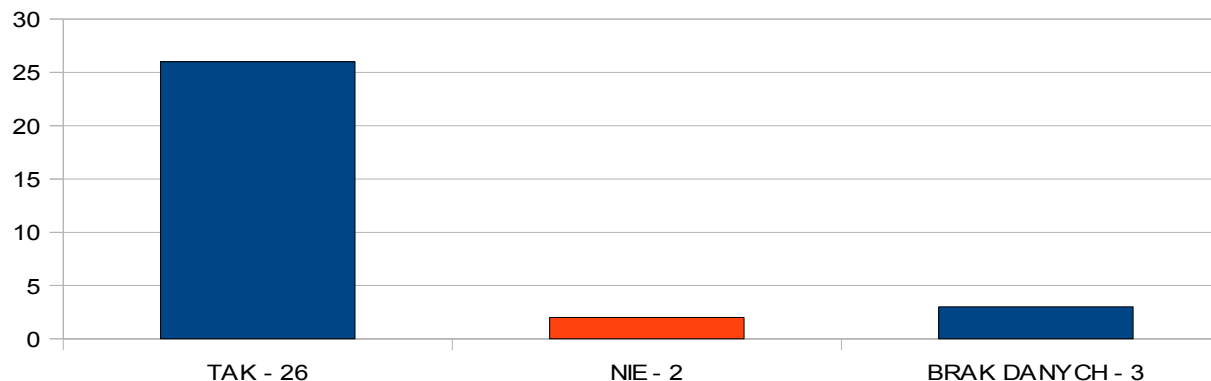
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 26 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 3 ankietowanych



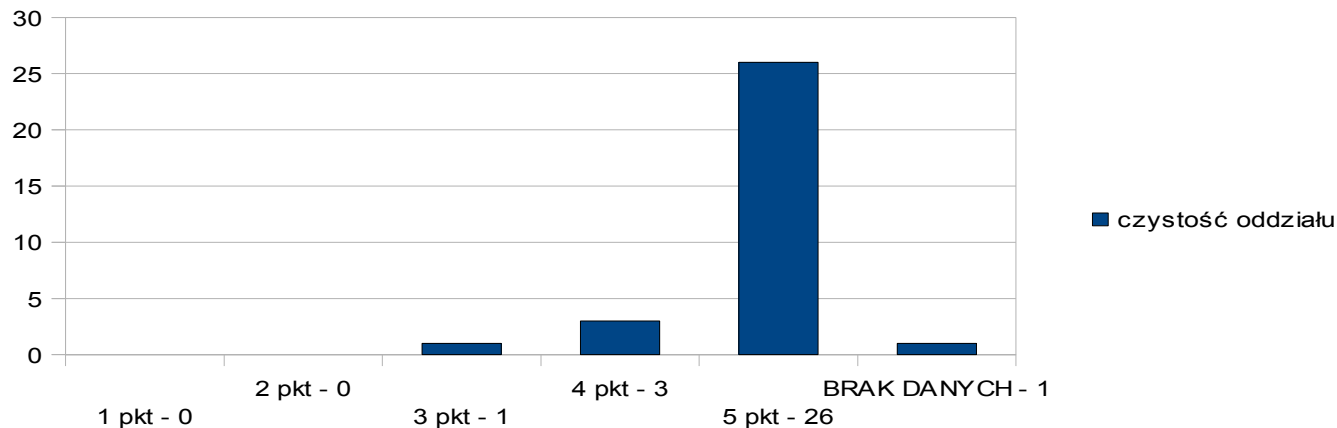


ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	3	26	1





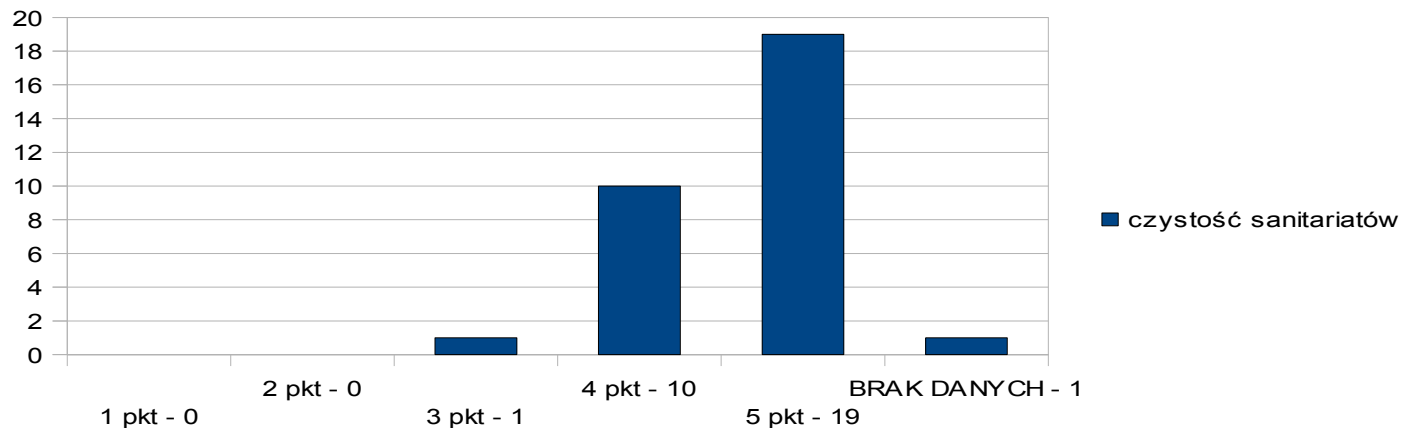
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	10	19	1





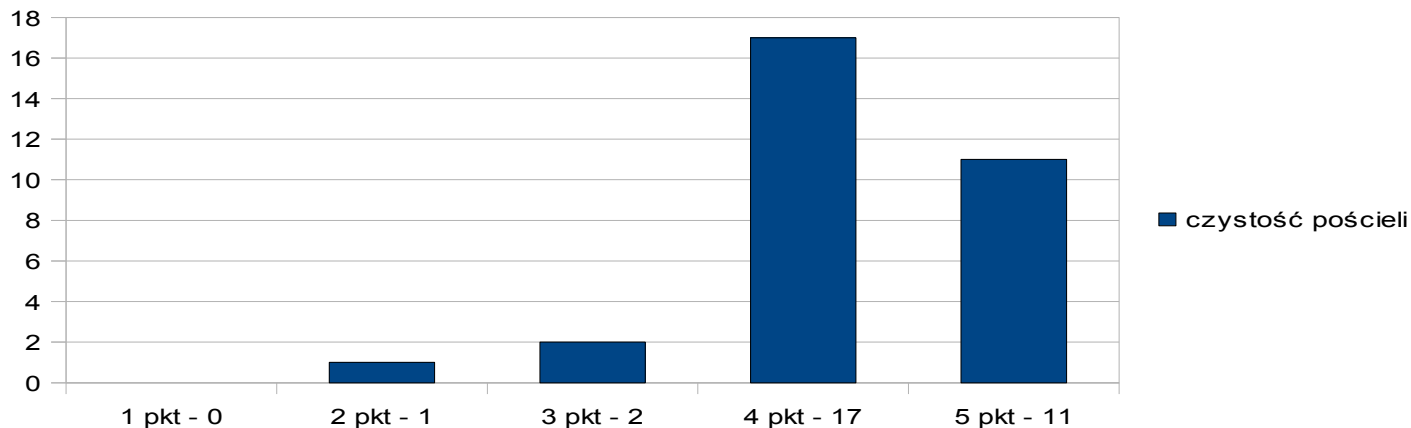
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	2	17	11





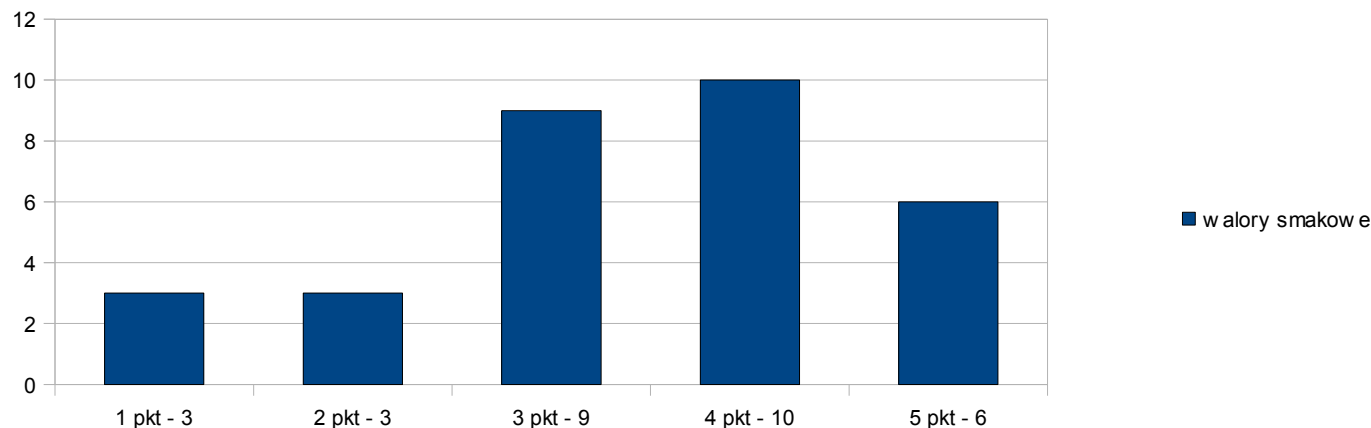
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	3	3	9	10	6



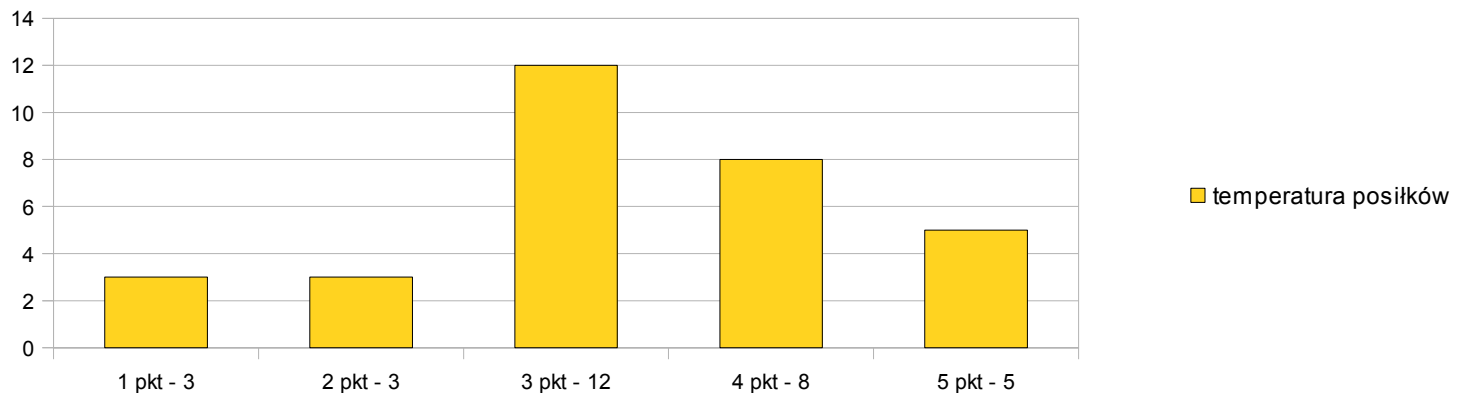


ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	3	3	12	8	5





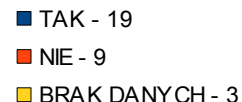
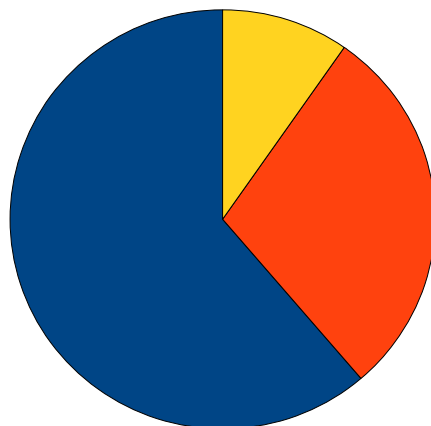
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK	–	19 ankietowanych
NIE	–	9 ankietowanych
BRAK DANYCH	–	3 ankietowanych





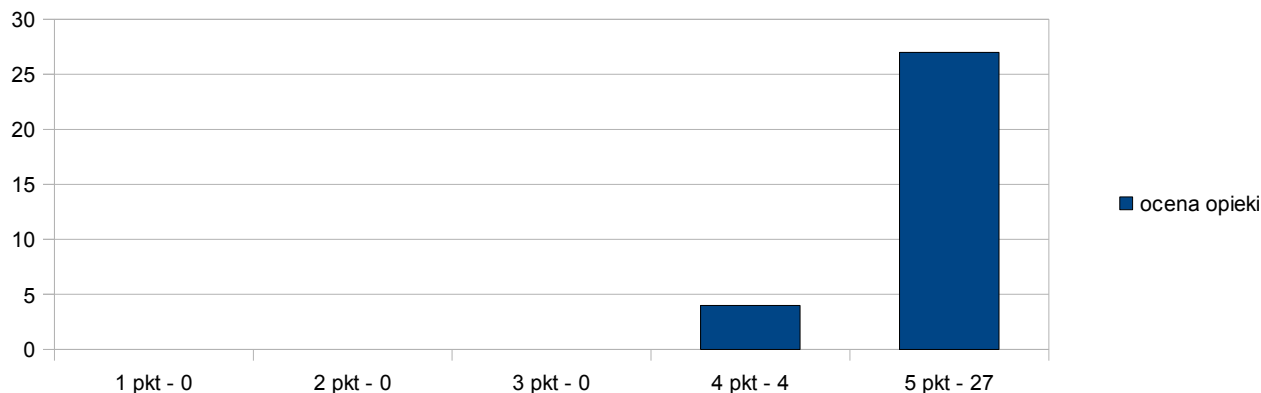
ODDZIAŁ URAZOWO – ORTOPEDYCZNY

Z PODODDZIAŁEM ENDOPROTEZOPLASTYKI

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	4	27



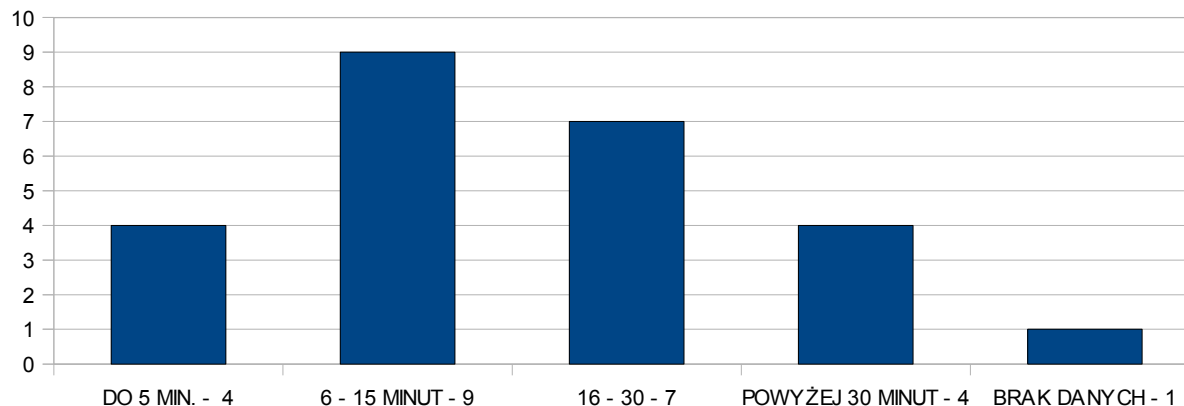


ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	4	9	7	4	1



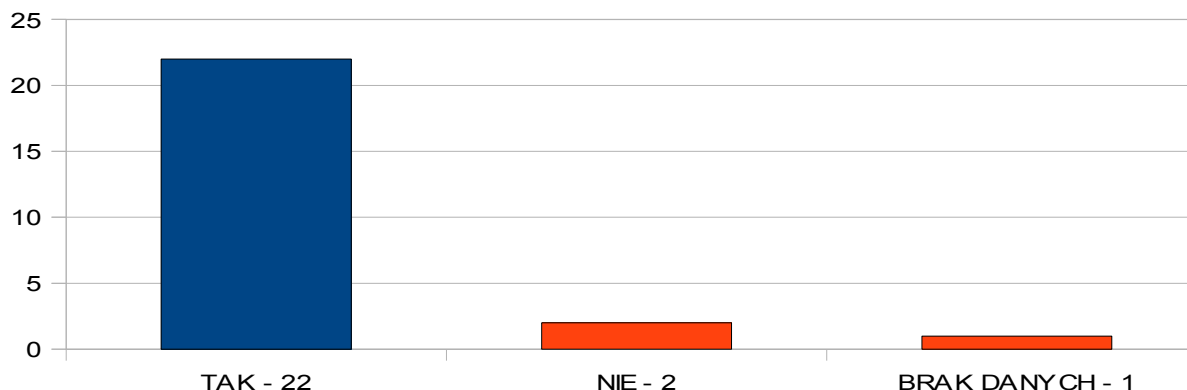


ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 22 ankietowanych
NIE – 2 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowanych



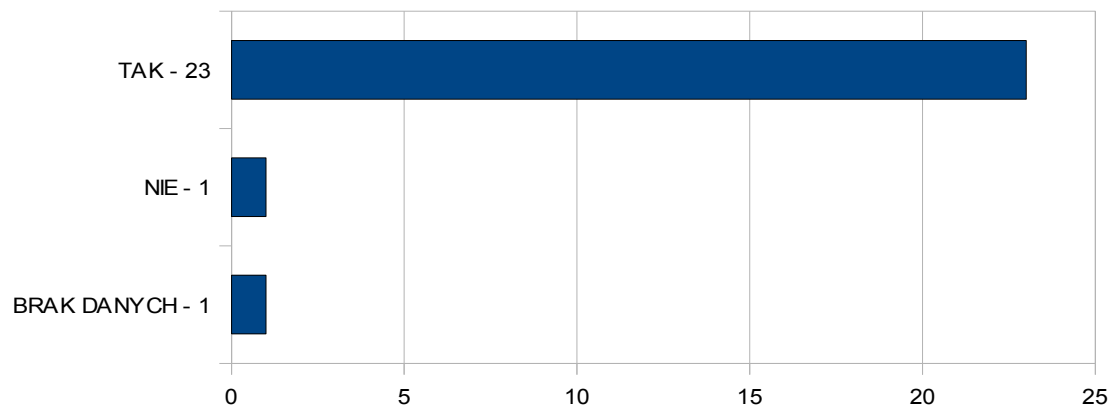


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 23 ankietowanych
NIE – 1 ankietowany
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



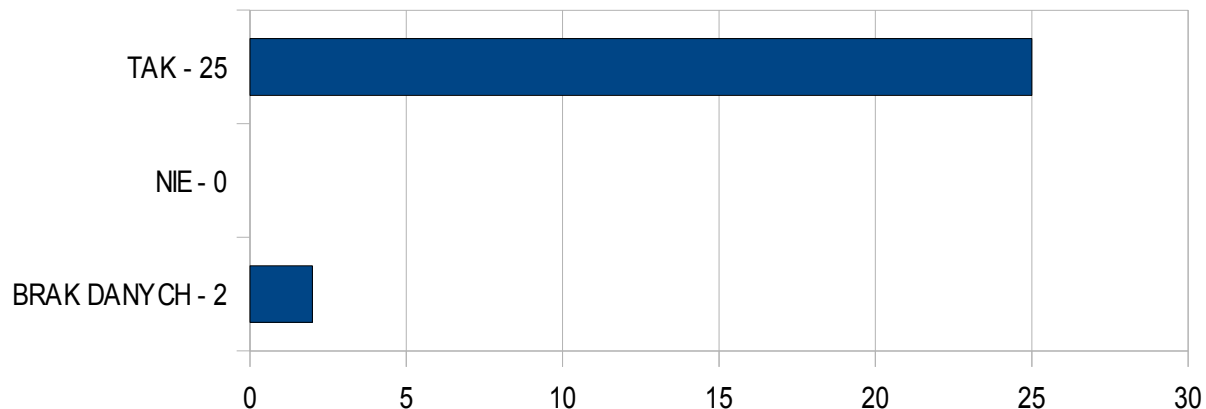


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 23 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych
BRAK DANYCH – 2 ankietowany





ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

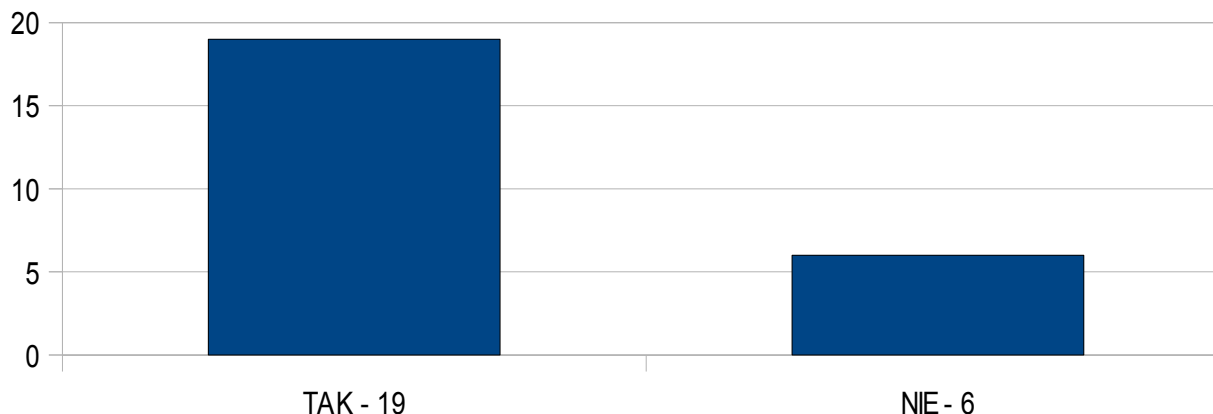
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 19 ankietowanych

NIE

– 6 ankietowanych





ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK	– 25 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK	– 25 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 25 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



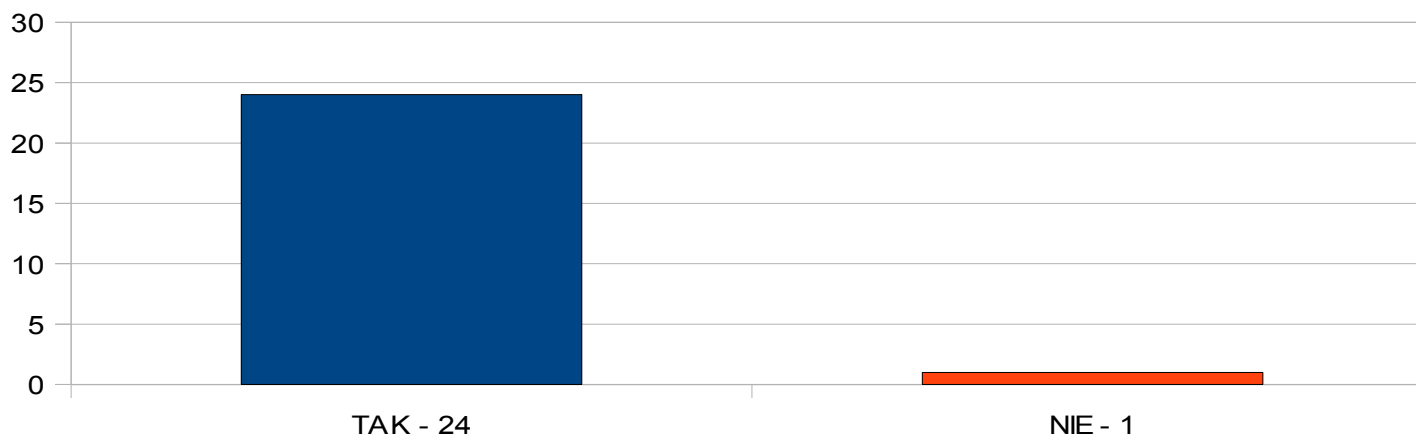
ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK
NIE

– 24 ankietowanych
– 1 ankietowanych





ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 20 ankietowanych

NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

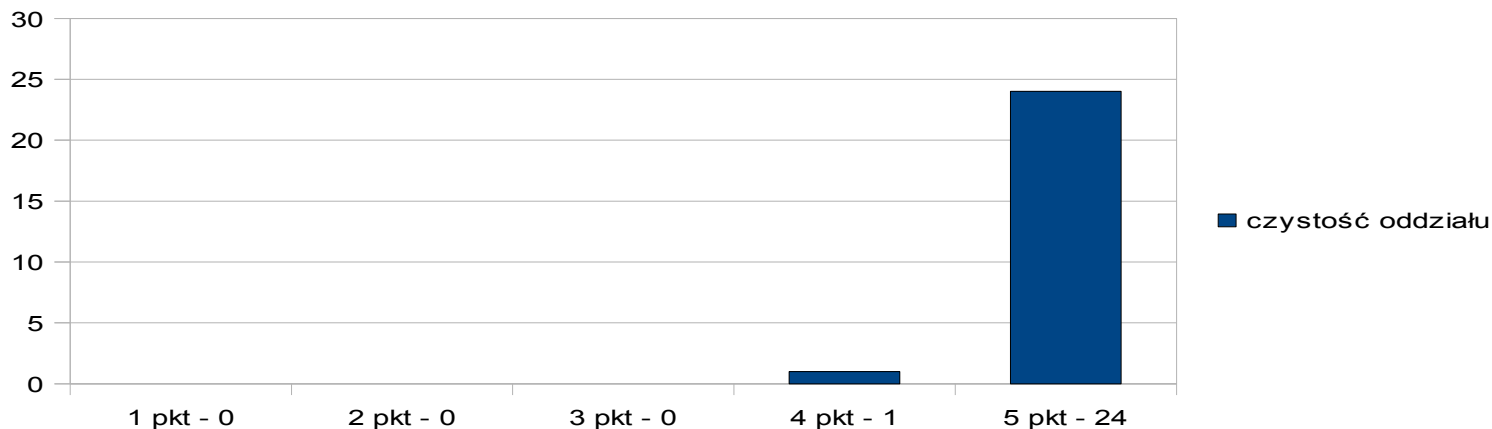


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	1	24



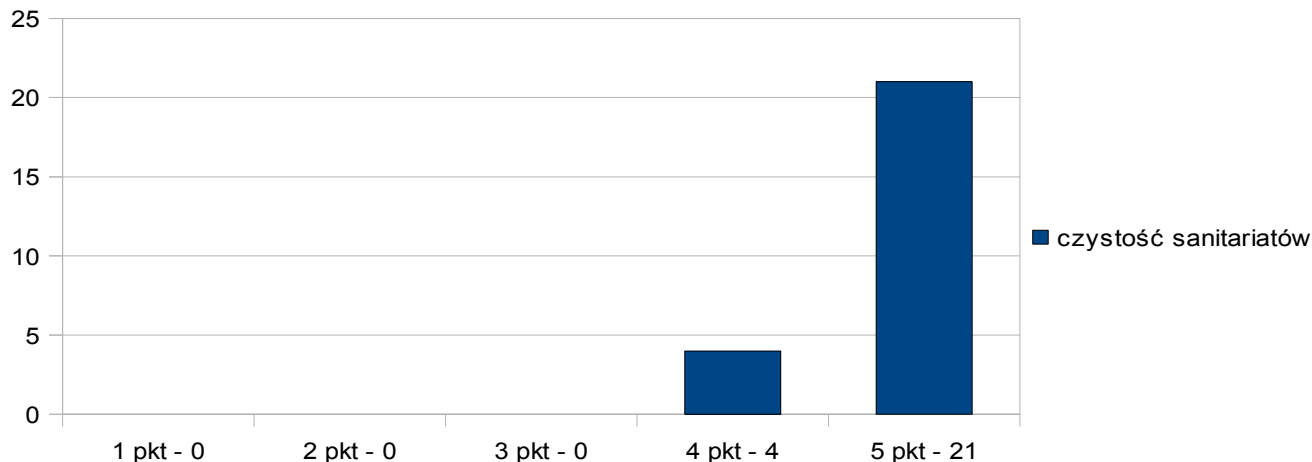


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	4	21



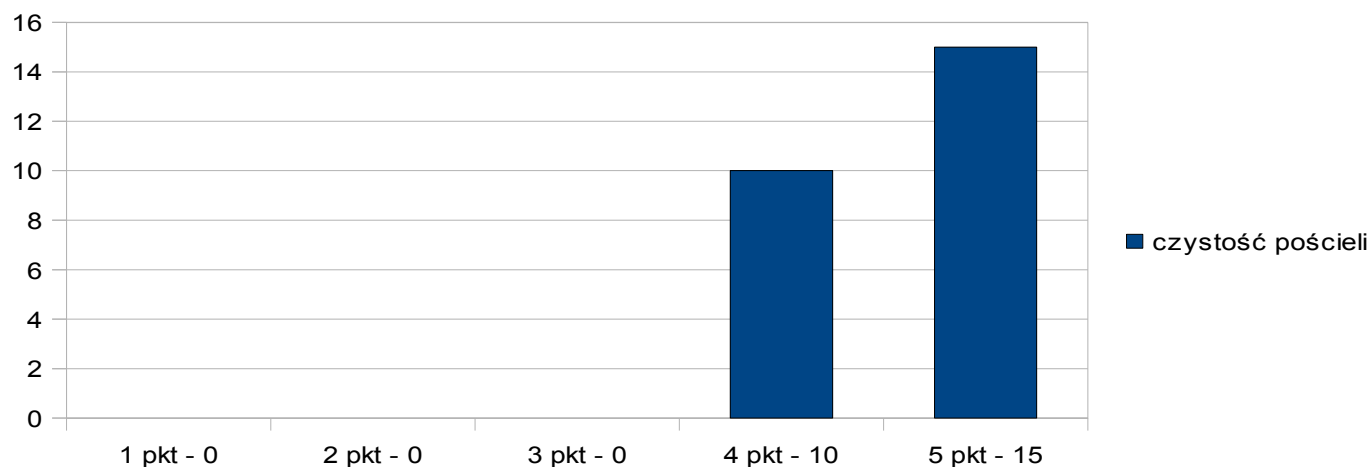


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	0	10	15



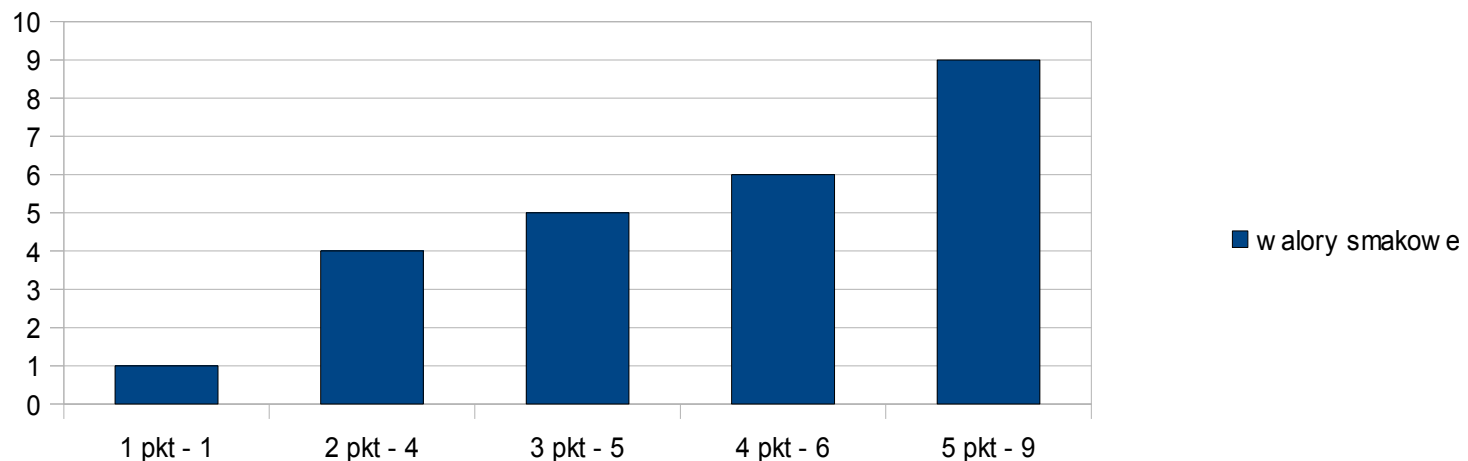


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	4	5	6	9



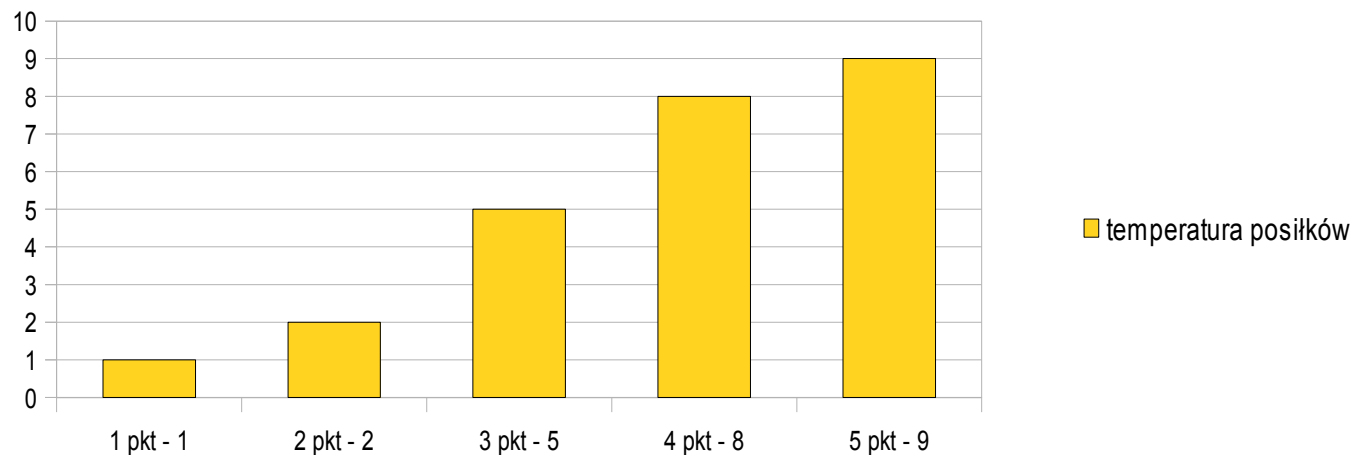


ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	2	5	8	9



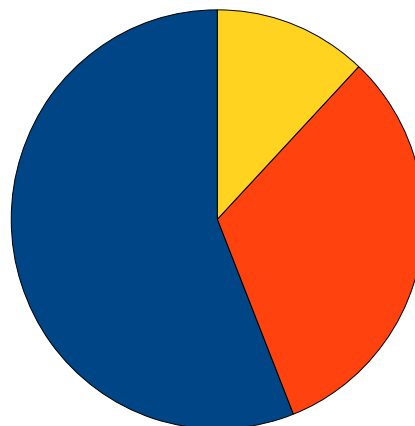


ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK	–	14 ankietowanych
NIE	–	8 ankietowanych
BRAK DANYCH	–	3 ankietowanych



■ TAK - 14
■ NIE - 8
■ BRAK DANYCH - 3

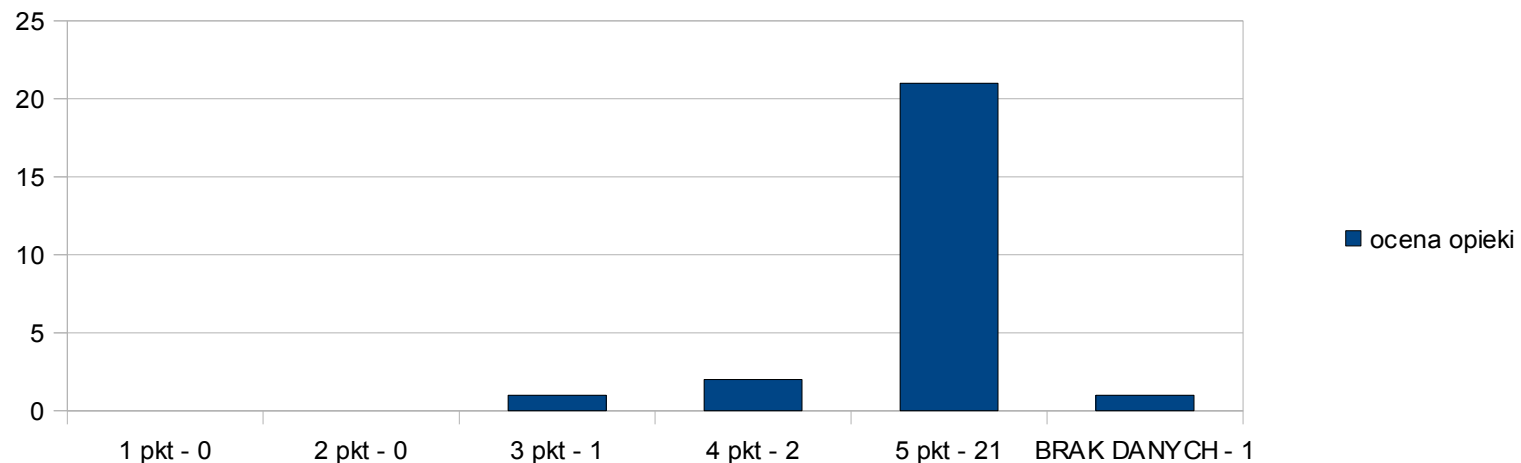


ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5	Brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	2	21	1



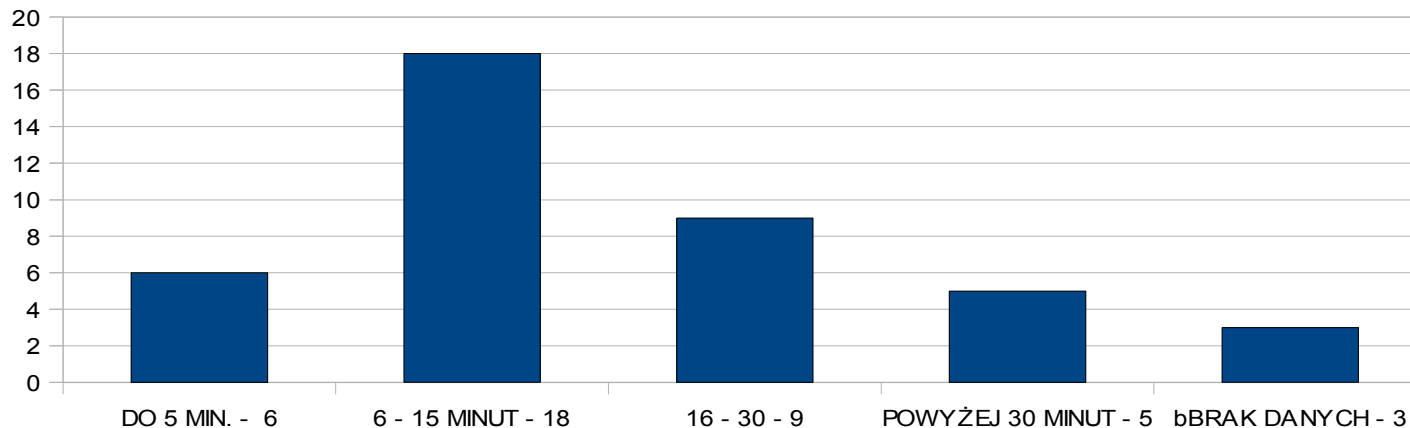


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

1. Czas oczekiwania na lekarza.

CZAS	do 5 minut	5 – 15 minut	15 – 30 minut	powyżej 30 minut	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	6	18	9	5	3



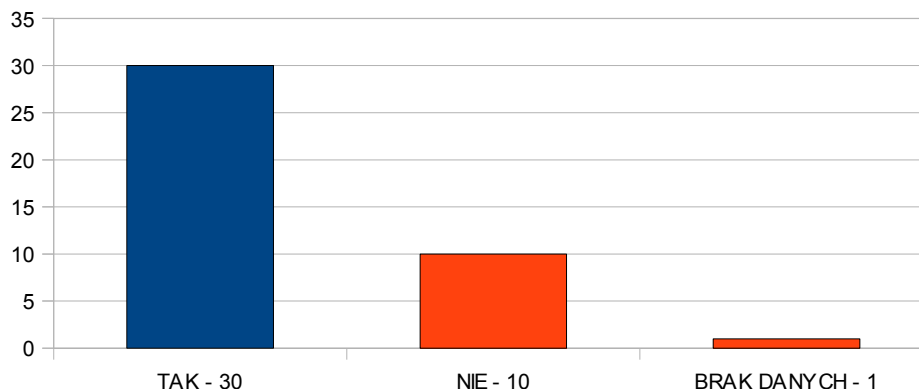


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

2. Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?

TAK – 30 ankietowanych
NIE – 10 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



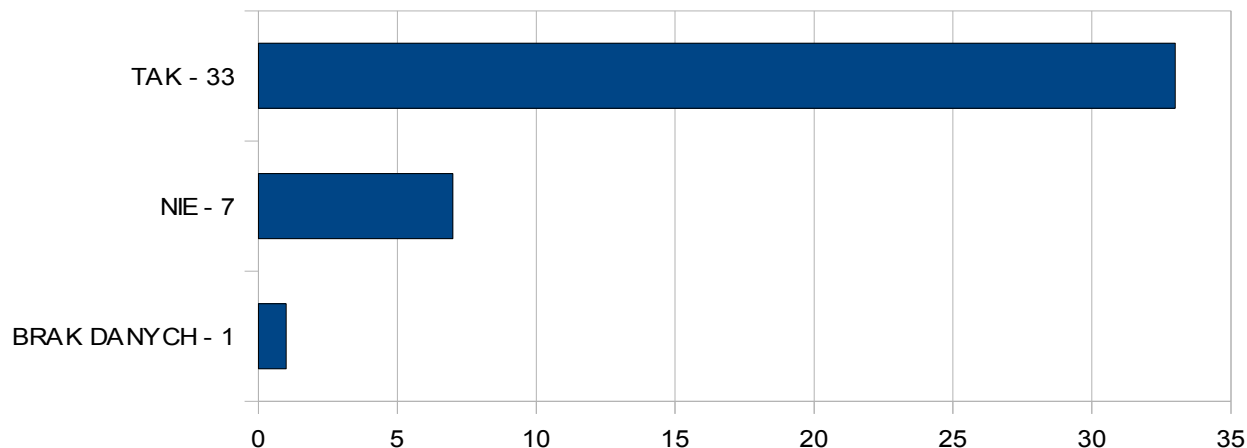


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

3. Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałaby Panią/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?

TAK – 33 ankietowanych
NIE – 7 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowany



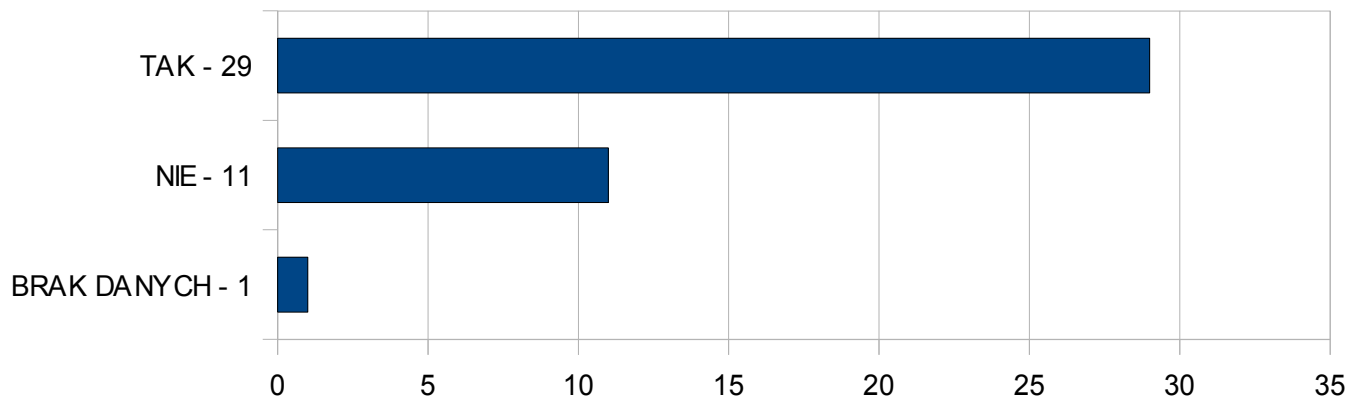


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Izby Przyjęć

4. Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?

TAK – 29 ankietowanych
NIE – 11 ankietowanych
BRAK DANYCH – 1 ankietowanych





ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

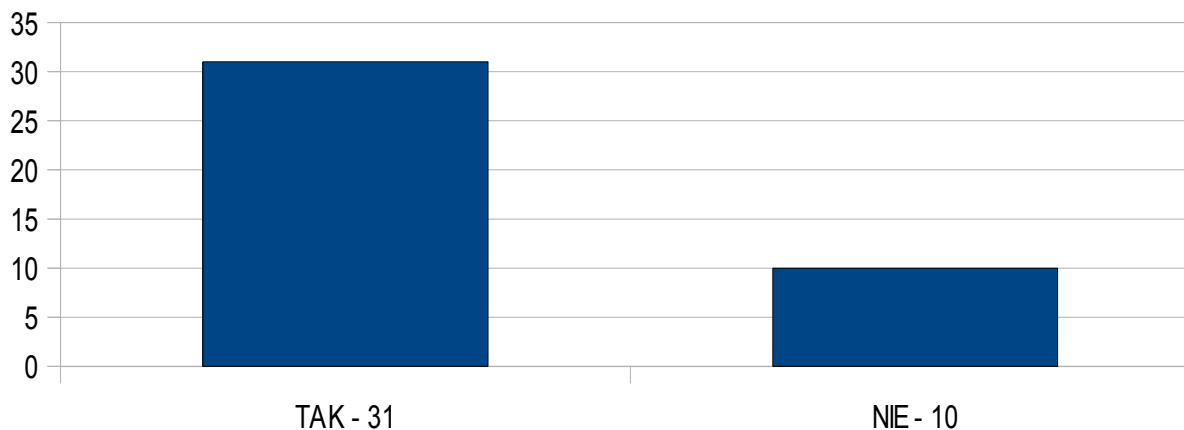
1. Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?

TAK

– 31 ankietowanych

NIE

– 10 ankietowanych





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

2. Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?

TAK	– 41 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

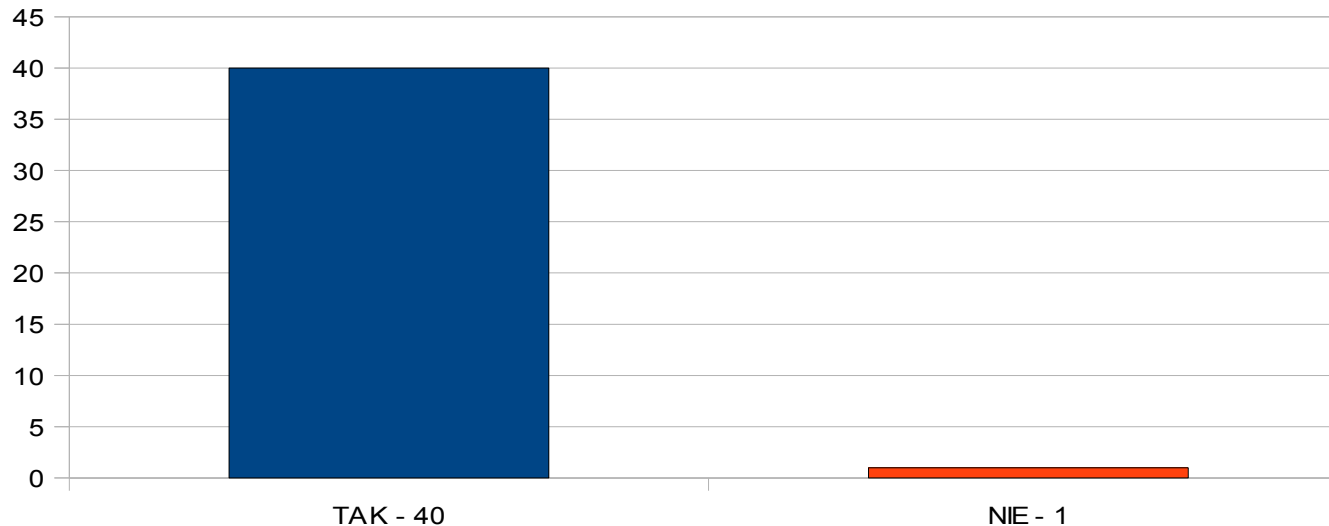
3. Czy lekarz jest dla Pani/Pana dostępny w razie potrzeby?

TAK

– 40 ankietowanych

NIE

– 1 ankietowany





Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

4. Czy lekarz okazuje życzliwość Pani/Pana osoby?

TAK – 41 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

5. Czy personel pielęgniarski jest dostępny w każdej chwili i gotowy nieść oczekiwaną pomoc?

TAK	– 41 ankietowanych
NIE	– 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!



ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Funkcjonowanie Oddziału

6. Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?

TAK – 41 ankietowanych
NIE – 0 ankietowanych

100% ZADOWOLONYCH!!!

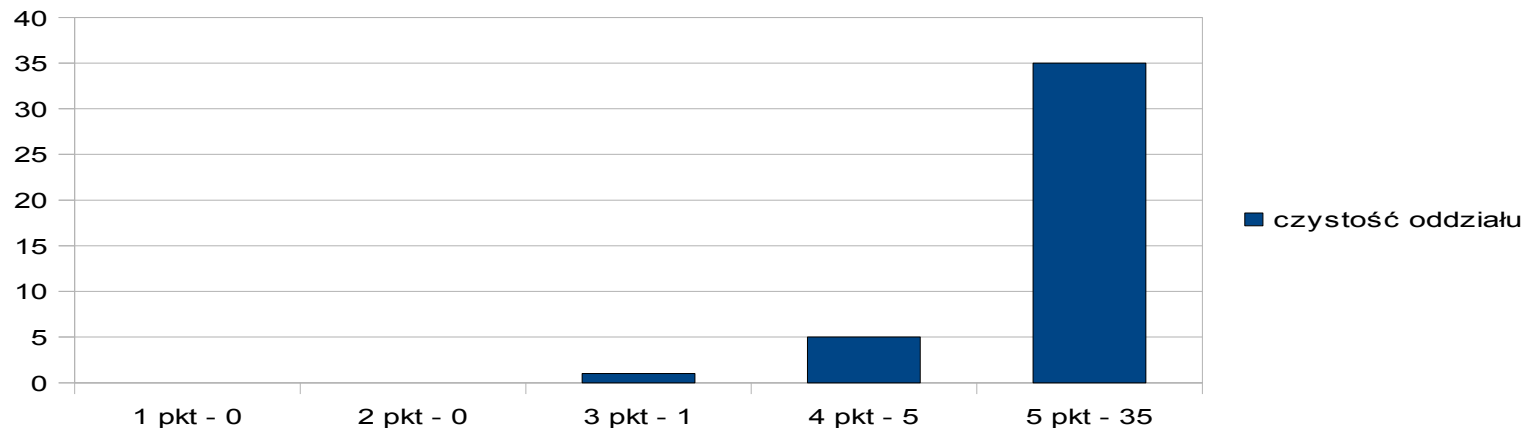


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Czystość Oddziału

7. Jak ocenia Pani/Pan czystość w oddziale (sale chorych, gabinety, korytarze)?

Czystość w oddziale (w skali 1-5))	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	1	5	35



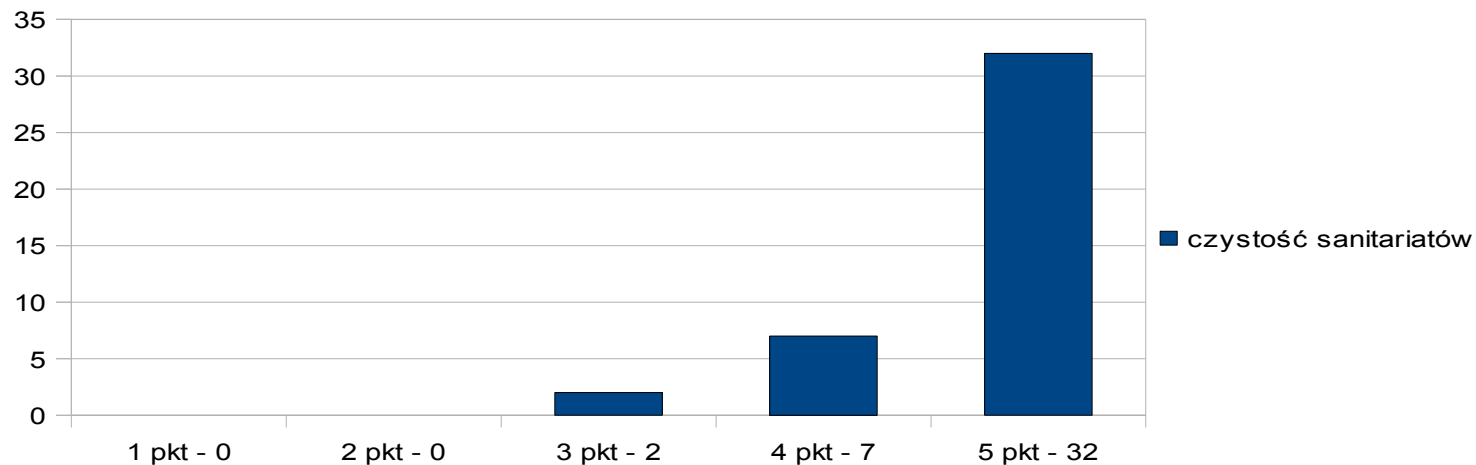


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Czystość Oddziału

8. Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?

Czystość sanitariatów (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	0	2	7	32



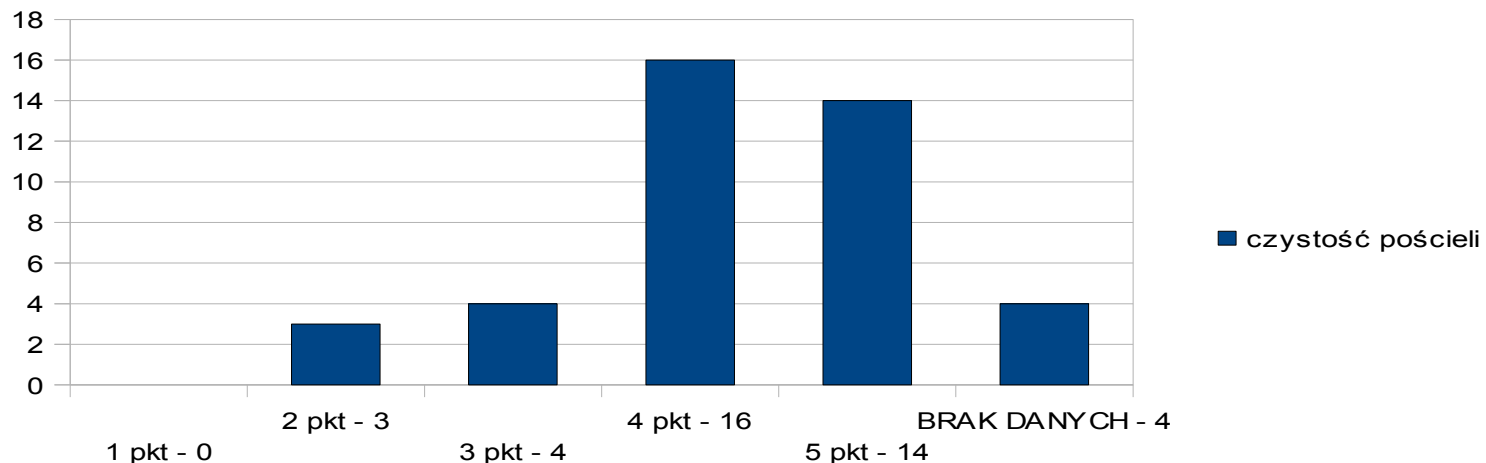


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Czystość Oddziału

9. Jak ocenia Pani/Pan czystość bielizny pościelowej?

Czystość pościeli (w skali 1-5)	1	2	3	4	5	brak danych
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	3	4	16	14	4



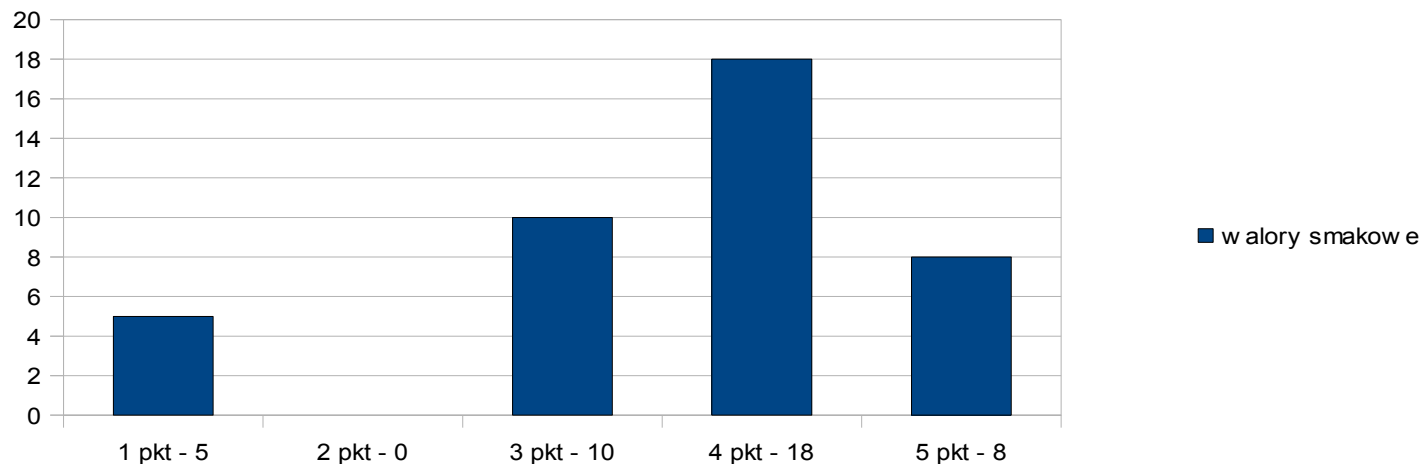


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Posiłki

10. a) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Walory smakowe (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	5	0	10	18	8



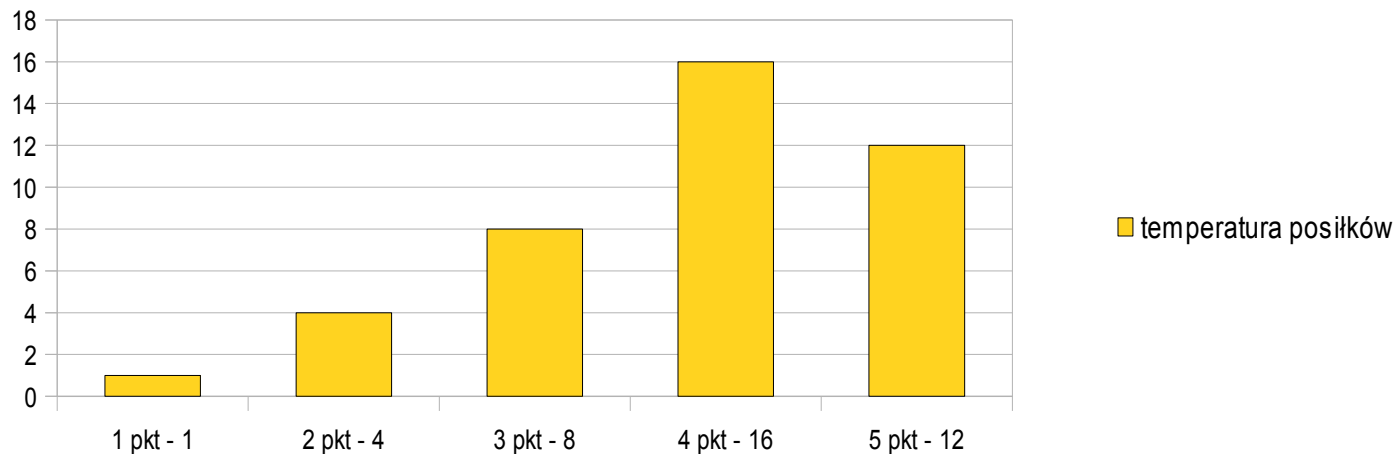


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Posiłki

10. b) Jak ocenia Pan/i posiłki podawane w oddziale?

Temperatura posiłków (w skali 1-5)	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	1	4	8	16	12



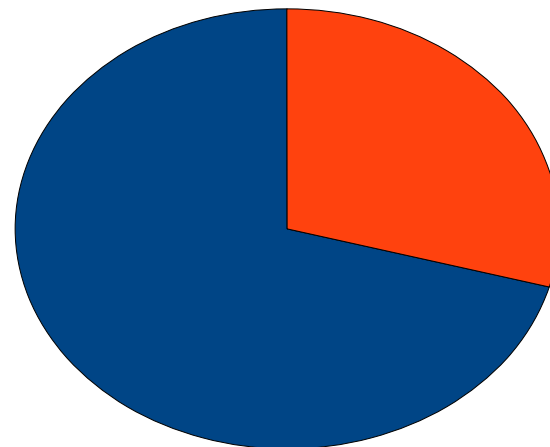


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Opinie

11. Czy widzi Pani/Pan potrzebę zorganizowania na terenie szpitala świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi?

TAK – 29 ankietowanych
NIE – 12 ankietowanych



■ TAK - 29
■ NIE - 12

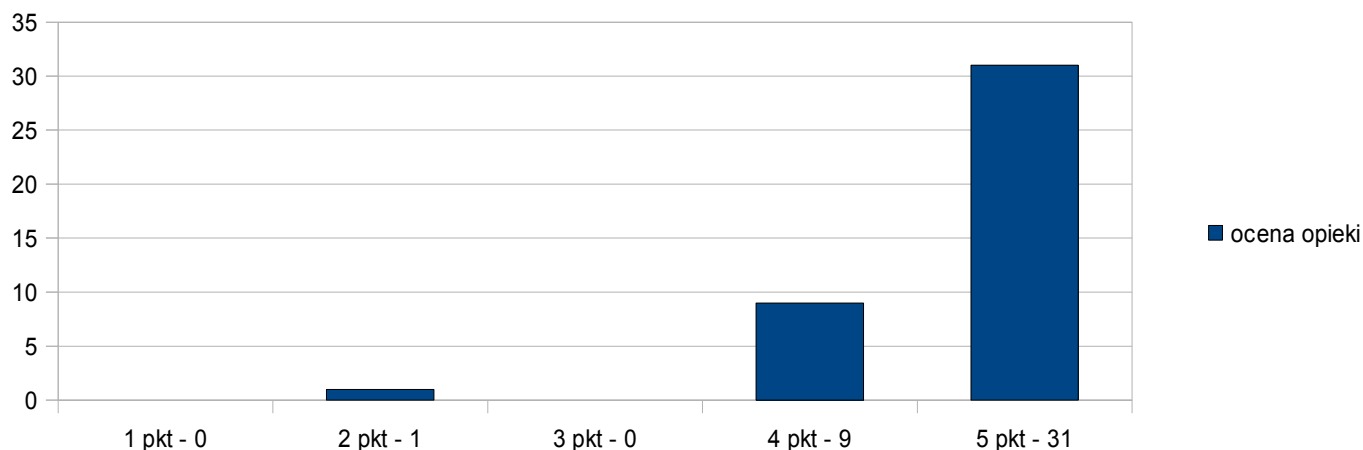


ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY

◆ Opinie

12. Poziom zadowolenia Pani/Pana z opieki sprawowanej w oddziale.

Poziom zadowolenia	1	2	3	4	5
LICZBA ANKIETOWANYCH	0	1	0	9	31





DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY

- „Doktorstwu i personelowi same superlatywy i podziękowania.”
- „Nie mam żadnych uwag. Personel lekarsko-pielęgniarski jest bardzo życzliwy, opiekuńczy wręcz ujmująco grzeczny. Życzę dużo, dużo uśmiechniętych i zadowolonych pacjentów.”
- „Poziom usług medycznych jest bardzo wysoki z czego należy się bardzo cieszyć, że miasto Starachowice doczekało się tak wyspecjalizowanej placówki z wysokospecjalistyczną kadrą i usługami medycznymi.”
- Nie mam uwag, jest bardzo dobrze.”
- „Jest bardzo dobrze.”
- „Gdybyście Państwo dysponowali większą pulą finansową, to na pewno Wasze wysiłki przynosiłyby lepsze wyniki.”
- „Jeden prysznic na oddział to stanowczo za mało.”
- „Dziękuję za życzliwość, uśmiech i fachowość.”



DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ NEUROLOGICZNY

- „Po wypadku, izbie przyjęć spędziłam ponad 4 godz. i nikt nie zapytał czy chcę środek p/bólowy. Zbyt długa procedura przyjęcia pacjenta do szpitala.”

ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

- „Brak telewizora w świetlicy” x 6
- „Chciałabym w soboty po zajęciach rehabilitacyjnych wychodzić na przepustkę do domu, która mogłaby trwać do poniedziałku rano.”
- „Jeśli to możliwe, należy zwiększyć ilość zabiegów, a szczególnie zabiegów wodnych i okładów borowinowych. Natomiast opłaty za oglądanie telewizji są za drogie, skoro szpital nic z tego nie korzysta.”



DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

- „Wnioskuje, aby na świetlicy był telewizor dostępny dla wszystkich. Na sali nie zawsze można korzystać.”
- „Telewizja powinna być darmowa lub mniej płatna.”
- „Bardzo dobrze jest na oddziale rehabilitacji.”

ODDZIAŁ PALIATYWNY

- „Miła i bardzo dobra obsługa całego personelu.”
- „Na tym oddziale lekarz i pielęgniarki są nieocenione w swej pracy – jak niesienie pomocy innym z wyjątkowym oddaniem.”
- „Jesteśmy zadowoleni i dziękujemy.”
- „Ogólnie jestem zadowolony z opieki lekarza i pielęgniarek.”



DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY I

- „Cały personel, miły, życzliwy dla pacjentów. Oby tak było na każdym oddziale.”
- „Opiekę lekarską oceniam na najwyższym poziomie. Tak pracować zawsze.”
- „W wyniku totalnego bałaganu i zaniedbań państwa w sprawie ochrony zdrowia, życzylbym sobie aby obsługa medyczna w ZOZ Starachowice w przyszłości się nie popsuła.”

ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

- „Jedyna uwaga to taka, by lekarz poświęcał więcej czasu na wytłumaczenie pacjentowi co mu prawdopodobnie jest, co będzie z pacjentem zrobione i jak się może później czuć i co mu będzie dolegać.”
- „Telewizor – opłata za droga.” x 2



DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ

- „Personel oddziału chirurgii jest bardzo życzliwy dla Pacjentów. Panie Pielęgniarki bardzo troskliwie opiekują się nami Pacjentami. Dziękuję.”
- „Więcej obsady lekarskiej i pielęgniarskiej na oddziale chirurgii, ponieważ praca personelu medycznego jest bardzo ciężka i odpowiedzialna.”
- „Słaby dostęp do kąpieli – za mało łazienek.”

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

- „Na pewno tak miła i sympatyczna opieka będzie przekazana swoim bliskim i znajomym. Atmosferę, w której chory przebywa odczuwa się jak w domu rodzinnym. Serdecznie dziękuję całemu personelowi. Życzę sukcesów w pracy i życiu osobistym całej załodze Oddziału Okulistycznego.”



DANE ZBIORCZE

• UWAGI

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY

- „Dziękuję za przemiłą opiekę personelu lekarskiego i pielęgniarek.”
- „Dziękuję za fachową pomoc.”
- „Byłam krótko. Było miło, dziękuję.”

ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŹNYCH

- „Dlaczego ksiądz nie przychodzi do sal chorych?” x 2
- „Przydałaby się płatna telewizja”

ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY

- „Telewizory mogłyby być tańsze”



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 1

W przypadku pierwszego zagadnienia "*Czas oczekiwania na lekarza*" najkorzystniejszej oceny dokonali respondenci z oddziałów Pediatrycznego i Okulistycznego. Aż 43 z 51 małych pacjentów oczekiwała na lekarza do 5 minut. Ten sam czas poda³o 21 respondentów z 32 oczekujących na przyjęcie na Oddział Okulistyczny.

- ◆ Najdłużej na lekarza - powyżej 30 minut - oczekiwali pacjenci Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z Pododdziałem Endoprotezoplastyki. Takiej odpowiedzi udzieli³o 12 z 31 ankietowanych.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 1

Tu należy również zwrócić uwagę na trzy kolejne Oddziały: Wewnętrzny I o Profilu Nefrologicznym, Rehabilitacyjny oraz Chirurgii Ogólnej. Znaczna część respondentów zakreśliła dwie ostatnie odpowiedzi.

- Z pośród 50 ankietowanych na Oddziale Wewnętrznym I o Profilu Nefrologicznym 15 oczekiwało na lekarza powyżej 30 minut, zaś 23 w granicach 15 -30 minut.
- Z pośród 50 ankietowanych na Oddziale Rehabilitacyjnym 12 oczekiwało na lekarza powyżej 30 minut, a 10 oko³o 15 – 30 minut.
- Z pośród 35 respondentów Oddziału Chirurgii Ogólnej 10 oczekiwało na lekarza powyżej 30 minut, zaś 13 w granicach 15 – 30 minut.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 2

Na pytanie nr 2 *"Czy zakres i ilość otrzymanych informacji dotyczących Pani/Pana sytuacji zdrowotnej i planowanego trybu postępowania wobec Pani/Pana osoby był wystarczający?"* negatywnie wypowiedziało się 49 pacjentów.

Zastrzeżenia pojawiły się przy trzech oddziałach: Oddziale Chirurgii Ogólnej – 14 z 38 ankietowanych, Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym – 12 z 36 pacjentów oraz Ginekologiczno - Położniczego – 10 z 31 respondentek.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 3

Znaczna większość respondentów (412 z 490) udzieliła twierdzącej odpowiedzi na pytanie nr 3 *"Czy będąc w Izbie Przyjęć oczekiwałyby Pani/Pan zapewnienia możliwości przebywania z osobą bliską?"*. Innego zdania by³a 18-osobowa grupa respondentów z Oddziału Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym (z pośród 50 ankietowanych) oraz 8 z 35 respondentów hospitalizowanych na Oddziale Kardiologicznym.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ IZBA PRZYJĘĆ

Ad 4

"Czy personel Izby Przyjęć zajmował się Panią/Panem w sposób troskliwy, życzliwy, empatyczny, zapewniający poczucie bezpieczeństwa?"

- Twierdząco odpowiedziało 441 ankietowanych spośród 490.
- Negatywnej oceny dokonało 42 respondentów – 9 z 35 ankietowanych z Oddziału Kardiologicznego oraz 11 z 41 pacjentek Oddziału Ginekologiczno -Położniczego.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 1

"Czy została Pani/Pan zapoznana/y z topografią oddziału oraz z harmonogramem jego funkcjonowania (pory posiłków, wizyty lekarskiej, badań i zabiegów, czasu wolnego)?"

- Pozytywnie na to pytanie odpowiedziało 396 respondentów spośród 490.
- 66 ankietowanych udzieliło negatywnej odpowiedzi. Było to 20 z 31 ankietowanych z Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z Pododdziałem Endoprotezoplastyki, 9 z 35 pacjentów Oddziału Kardiologicznego oraz 10 z 41 respondentek Oddziału Ginekologiczno - Położniczego.
- Przy pierwszym z nich warto dodać, że z pewnością część z tych pacjentów jest unieruchomiona, więc ciężko by zostali w sposób właściwy zapoznani z topografią oddziału.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 2

Na pytanie *"Czy lekarz wyraża się w sposób zrozumiały dla Pani/Pana?"* większość respondentów odpowiedziała twierdząco – 449 z 490. Pojawiały się pojedyncze negatywne oceny na różnych oddziałach (w sumie 20).

Ad 3

Zdecydowana większość ankietowanych 436 z 490 pozytywnie wypowiedziała się na temat dostępności lekarza w razie potrzeby. Od normy zdecydowanie odchyła się Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, w którym aż 19 z 31 ankietowanych wypowiedziało się negatywnie.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 4

W przypadku kolejnego pytania *"Czy lekarz okazuje życzliwość w stosunku do Pani/Pana?"* również większość ankietowanych odpowiedziała twierdząco – 440 na 490. Negatywne oceny wystawiło 19 respondentów spośród 31 ankietowanych z Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

Ad 5

Wysoko oceniono dostępność personelu pielęgniarskiego. Pozytywnych odpowiedzi udzieliło 445 ankietowanych z 490. 29 respondentów nie udzieliło odpowiedzi. Pozytywne oceny pojawiły się w ostatniej części ankiety – w uwagach.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 6

"Czy na bieżąco jest Pani/Pan informowana/y o aktualnej sytuacji zdrowotnej, planowanym postępowaniu leczniczym lub diagnostycznym, wykonywanych zabiegach przez lekarzy, pielęgniarki lub inny personel oddziału?". Na to pytanie pozytywnej oceny udzieliło 445 z 490 respondentów. Pojawiły się pojedyncze negatywne odpowiedzi.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - CZYSTOŚĆ

Ad 7

"Jak ocenia pani/pan czystość w oddziale?". Na "5" oceniło 406 z 490 ankietowanych, natomiast na "4" 65 respondentów. Pojawiły się pojedyncze oceny "niskie".

Ad 8

"Jak ocenia Pani/Pan czystość toalet i łazienek?". Tu pojawiły się nieco słabsze oceny. Najwyższe noty "5" wystawiło 367 ankietowanych z 490. Jedynie 80 oceniło czystość w tym zakresie na "4".



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - CZYSTOŚĆ

Ad 9

"Jak ocenia Pani/Pan czystość pościeli?"

Opinie podzieliły się niemal po równo pomiędzy notą "5" i "4" – odpowiednio 203 i 221 odpowiedzi. Ocenę "3" wystawiło 8 z 51 respondentów Oddziału Pediatricznego. Tu należy dodać, że ankiety wypełniane były przez rodziców. Nie jest to więc ocena pacjentów tylko ich rodzin.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE - POSIŁKI

Ad 10

Walory smakowe posiłków na "5" i "4" oceniło po 141 respondentów. 113 ankietowanych oceniło je na "3". Najniższe noty przyznali m.in. Pacjenci Oddziału Chirurgii Ogólnej – 11 na "1", 7 na "2", 10 na "3" z 38 osób ankietowanych.

Temperatura posiłków oceniona została nieco wyżej. Najlepszą notę przyznało 169 pacjentów. Na "4" temperaturę posiłków oceniło 146 ankietowanych, a na "3" 97 respondentów. Na "2" temperaturę posiłków oceniło 7 pacjentów z oddziału Chirurgii Ogólnej.

Tu warto zastanowić się czy te odpowiedzi nie mają związku z dietą, która obowiązuje pacjentów przed zabiegami.



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

◆ ODDZIAŁY SZPITALNE

Ad 11

Odpowiedzi na pytanie dotyczące potrzeby utworzenia świetlicy, w której można by spędzić wolny czas, spotkać się z bliskimi rozłożyły się następująco 318 na TAK, 125 na NIE. 47 osób nie udzieliło odpowiedzi. Brak wyraźnego podziału odpowiedzi na poszczególne oddziały.

Ad 12

Większość ankietowanych wyraziło zadowolenie z przebiegu hospitalizacji. 383 respondentów na 490 wystawiło najwyższą notę – "5", z kolei 72 oceniło pobyt w szpitalu na "4".

Nieco niższe noty pojawiły się na ankietach dotyczących Oddziału Pediatrycznego – 7 ocen na "3", 7 ocen na "4", ale aż 37 ocen na "5".



PODSUMOWANIE

Praca personelu medycznego Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach została oceniona bardzo wysoko.

- **PODSUMOWANIE** - Wyniki badania satysfakcji hospitalizowanych pacjentów są zadowalające. Wysoko oceniona została komunikatywność, życzliwość i dostępność personelu medycznego – zarówno lekarzy, jak i pielęgniarek. Dopracowania wymagają nieliczne odstępstwa. Także pozytywnie oceniono oddziały szpitalne pod względem czystości.
- **ZALECENIA** - Należy się dokładniej przyjrzeć kwestiom czystości pościeli oraz walorom smakowym i temperaturze posiłków.
- **SUGEROWANE ZMIANY ORGANIZACYJNE**
 - ✓ Umożliwienie pacjentom przebywania na Izbie Przyjęć w towarzystwie bliskich.
 - ✓ Utworzenie ogólnodostępnej świetlicy przeznaczonej do spędzania czasu wolnego i spotkań z bliskimi.



Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach



DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ!!!