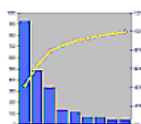




**RAPORT
BADANIA DOŚWIADCZEŃ I OPINII PACJENTÓW
NA PODSTAWIE
ANKIETY PASAT POZ
za 2025 r.
POZ**

Dobra wiadomość:

Liczba oddanych negatywnych głosów jest mniejsza niż 25, co jednak nie pozwala na stworzenie wiarygodnego wykresu

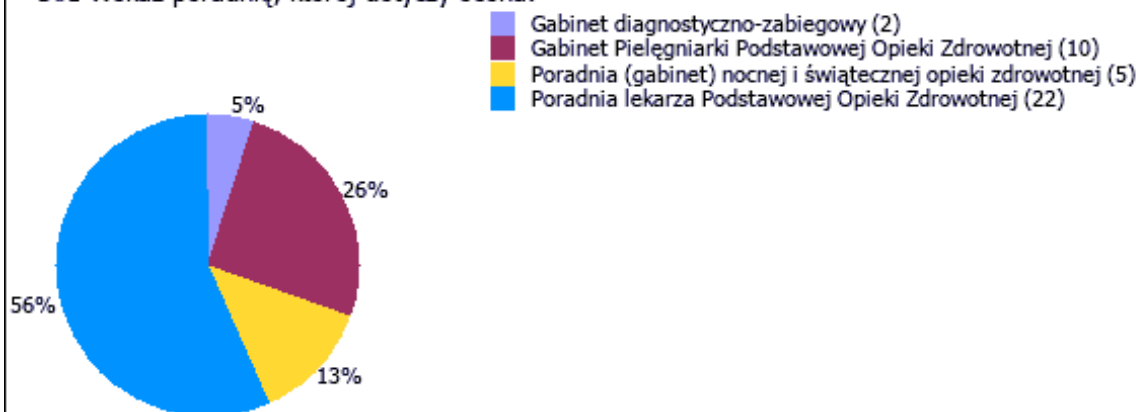


SP Szpital Wojewódzki w Zamościu
Data badania: 2025-07-10 - 2025-12-26

Rozkłady odpowiedzi

O01 Wskaż poradnię, której dotyczy ocena:

O01 Wskaż poradnię, której dotyczy ocena:

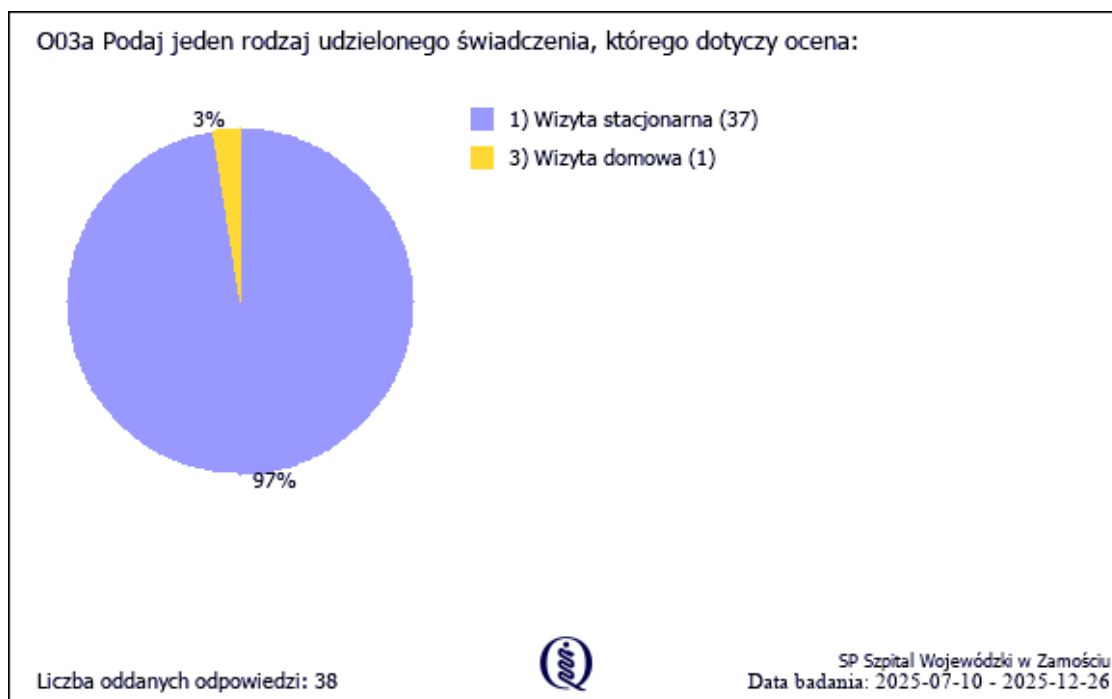


Liczba oddanych odpowiedzi: 39

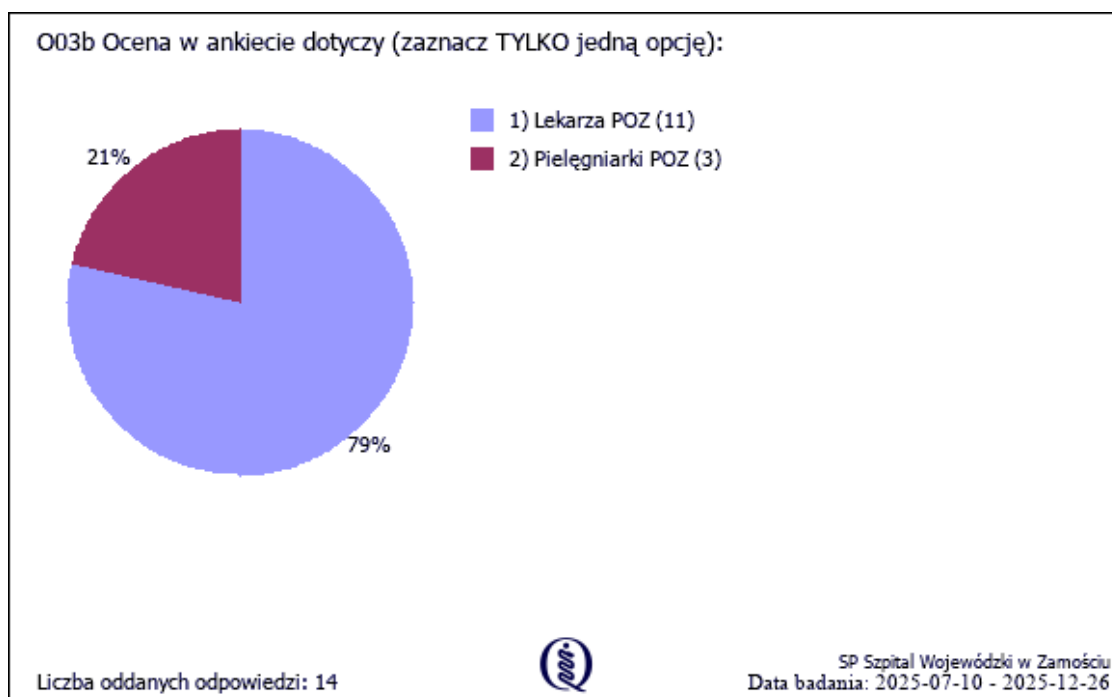


SP Szpital Wojewódzki w Zamościu
Data badania: 2025-07-10 - 2025-12-26

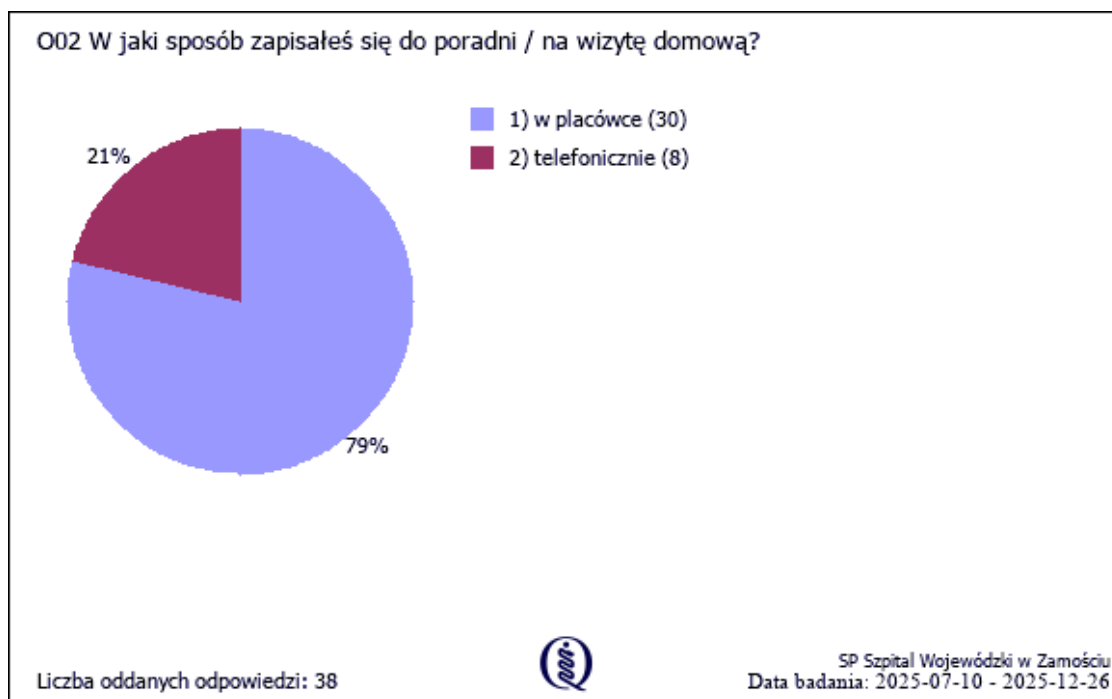
O03a Podaj jeden rodzaj udzielonego świadczenia, którego dotyczy ocena:



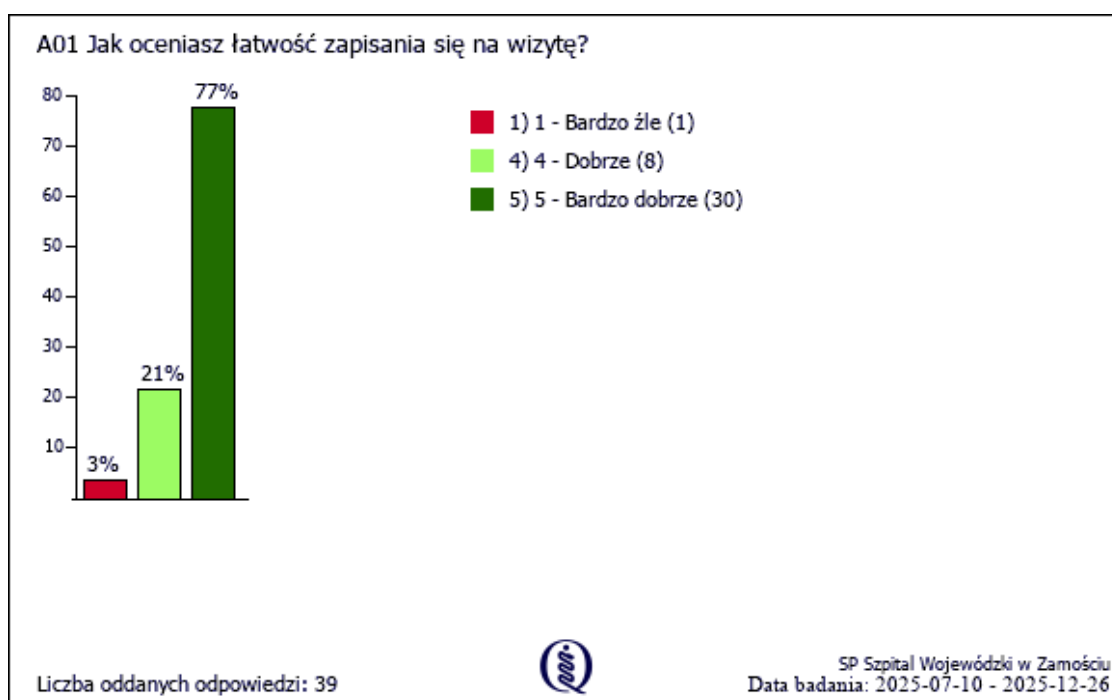
O03b Ocena w ankiecie dotyczy (zaznacz TYLKO jedną opcję):



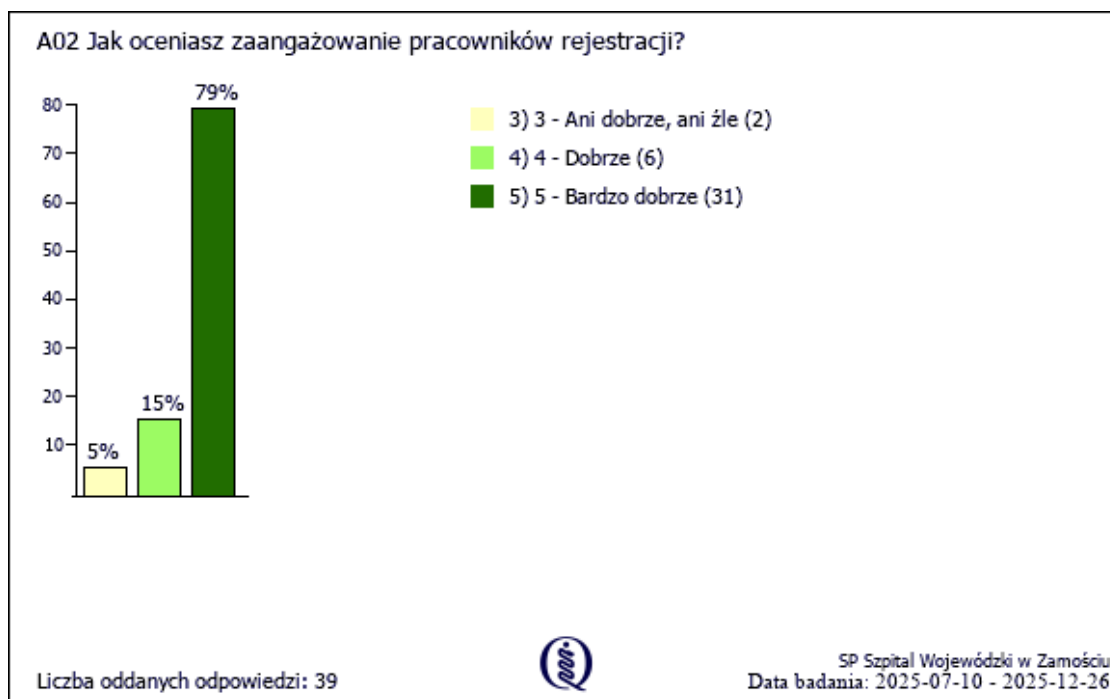
O02 W jaki sposób zapisałeś się do poradni / na wizytę domową?



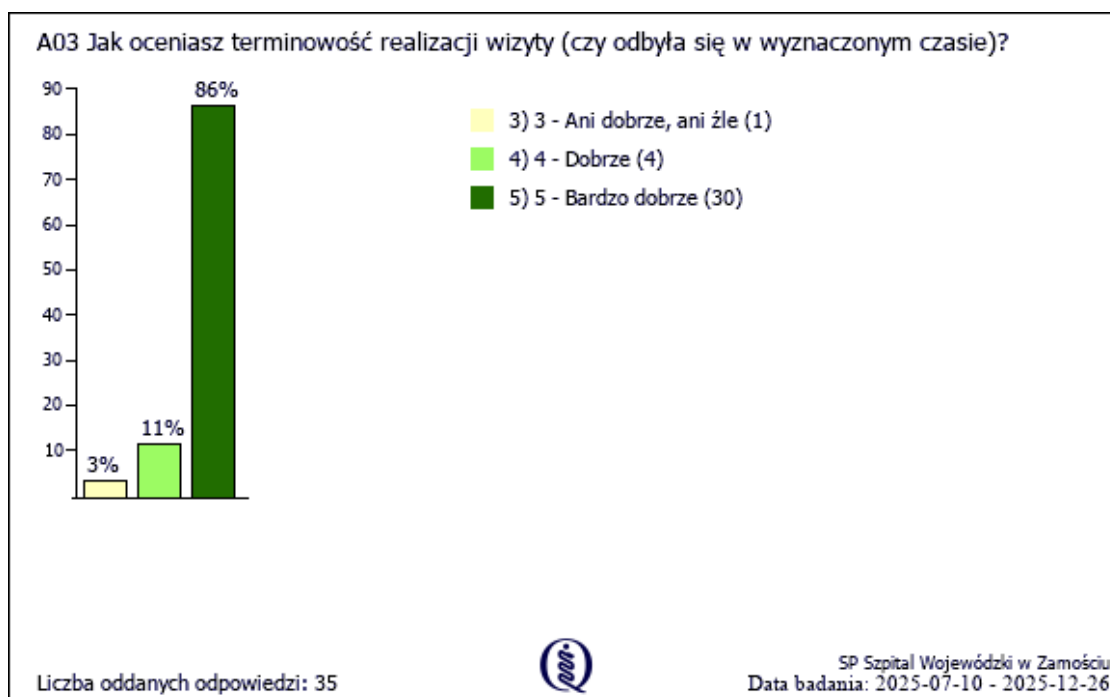
A01 Jak oceniasz łatwość zapisania się na wizytę?



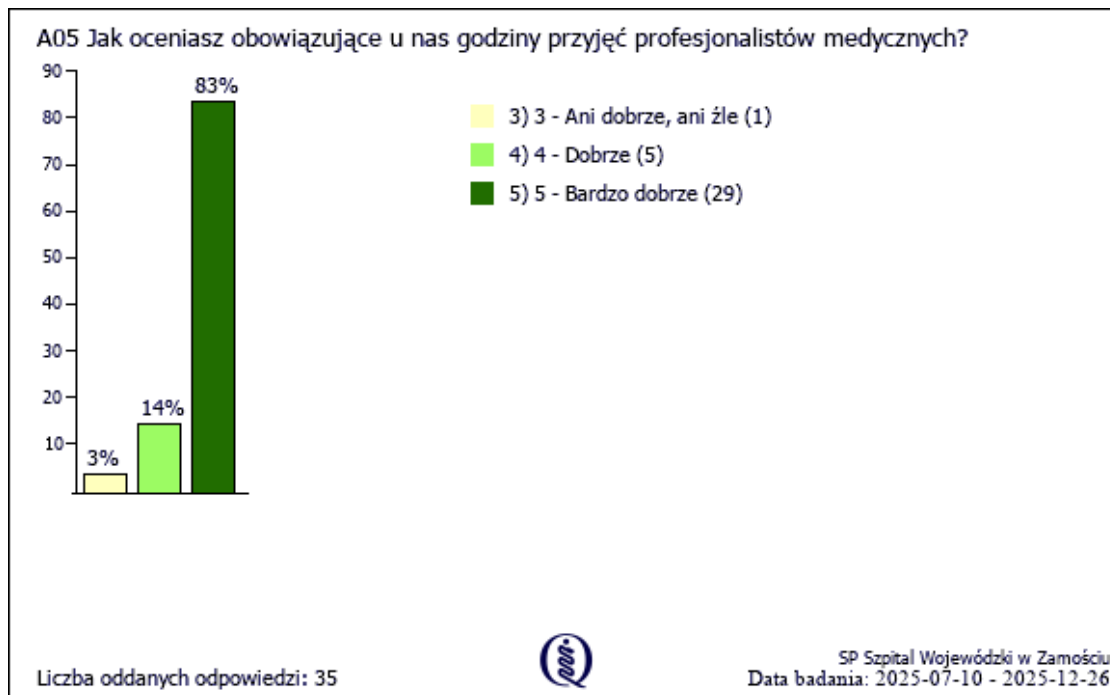
A02 Jak oceniasz zaangażowanie pracowników rejestracji?



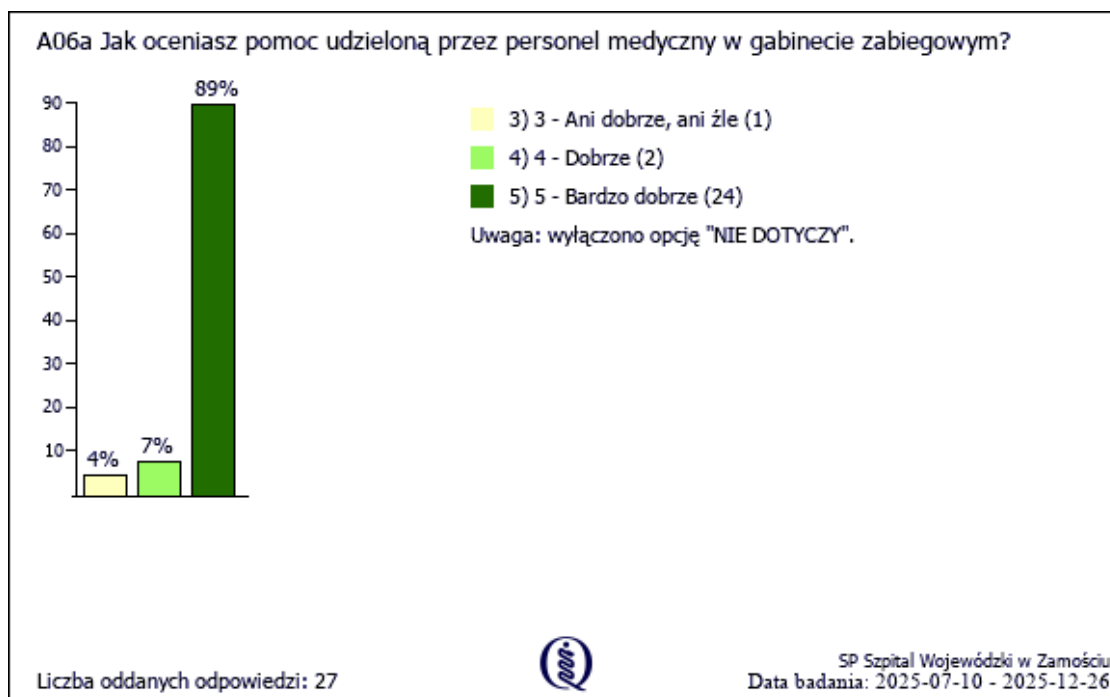
A03 Jak oceniasz terminowość realizacji wizyty (czy odbyła się w wyznaczonym czasie)?



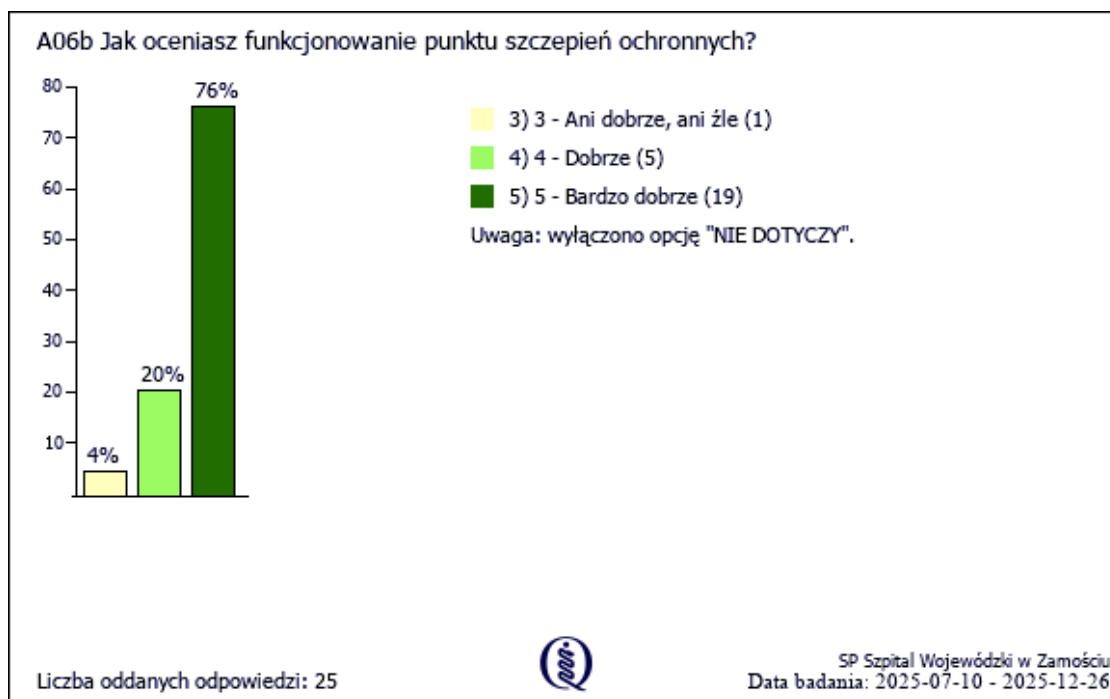
A05 Jak oceniasz obowiązujące u nas godziny przyjęć profesjonalistów medycznych?



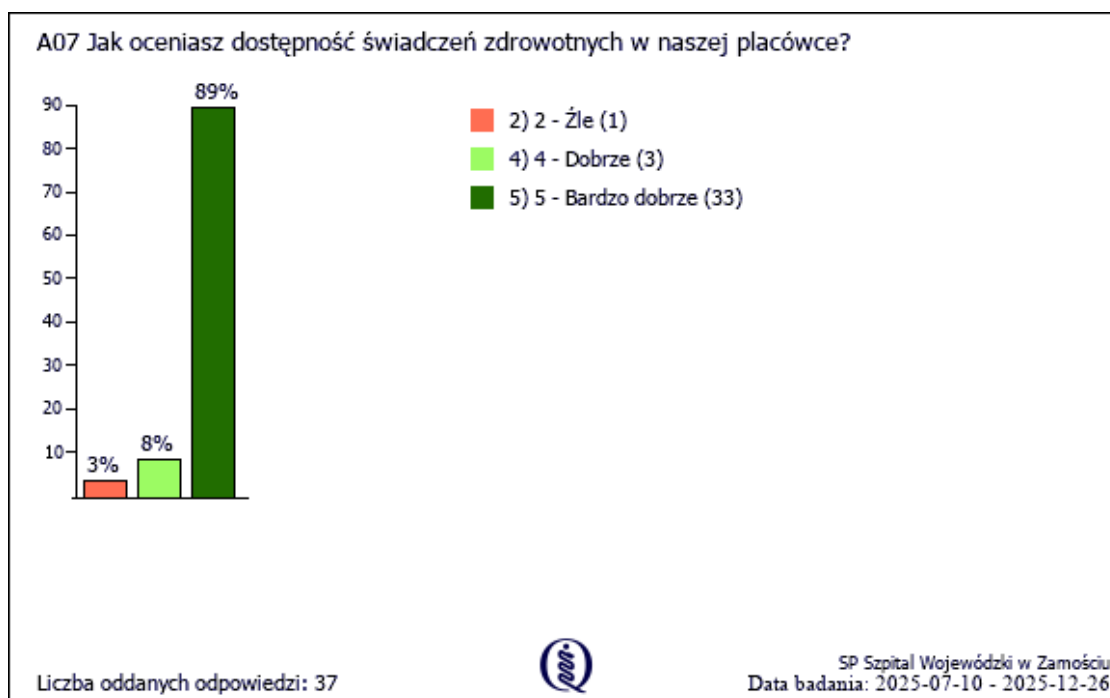
A06a Jak oceniasz pomoc udzieloną przez personel medyczny w gabinecie zabiegowym?



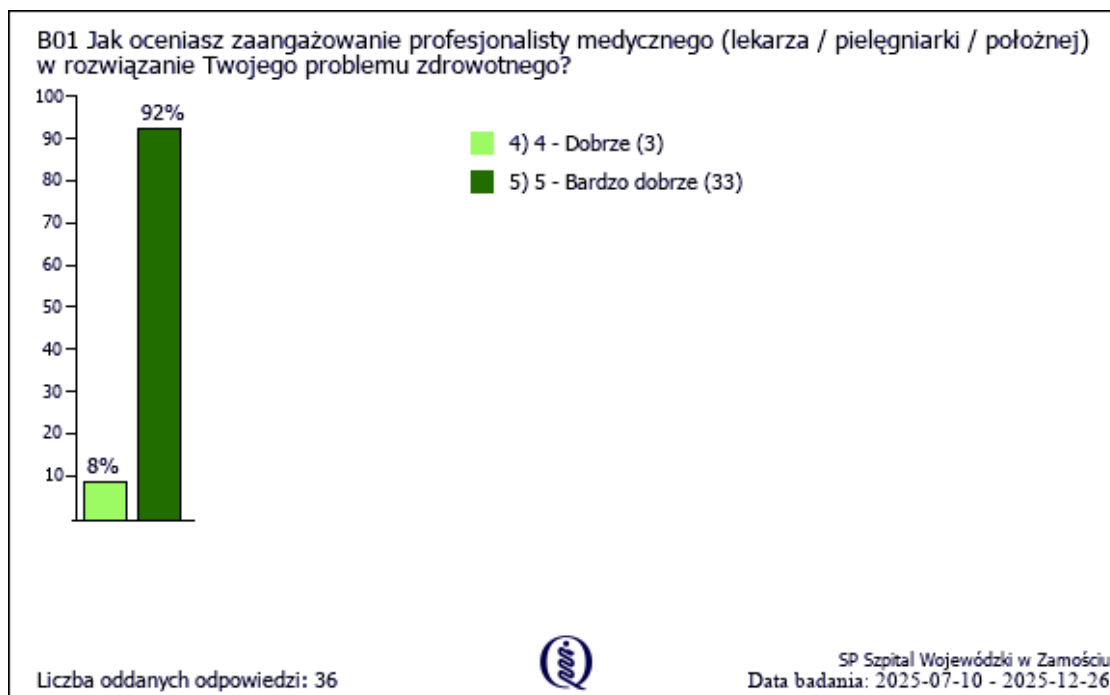
A06b Jak oceniasz funkcjonowanie punktu szczepień ochronnych?



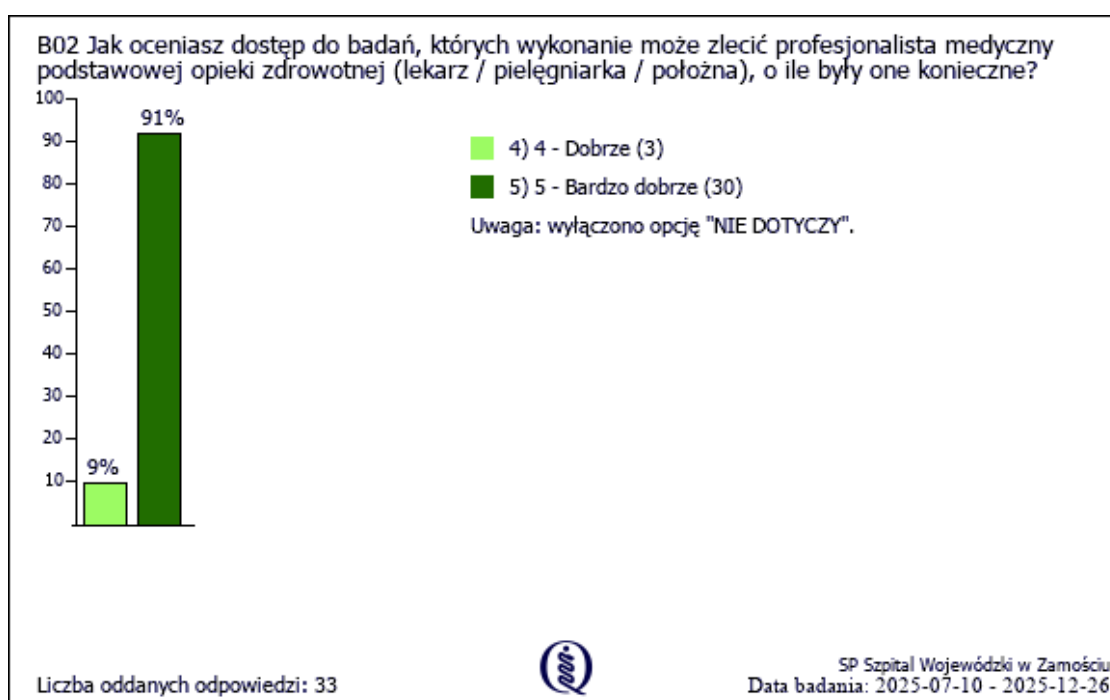
A07 Jak oceniasz dostępność świadczeń zdrowotnych w naszej placówce?



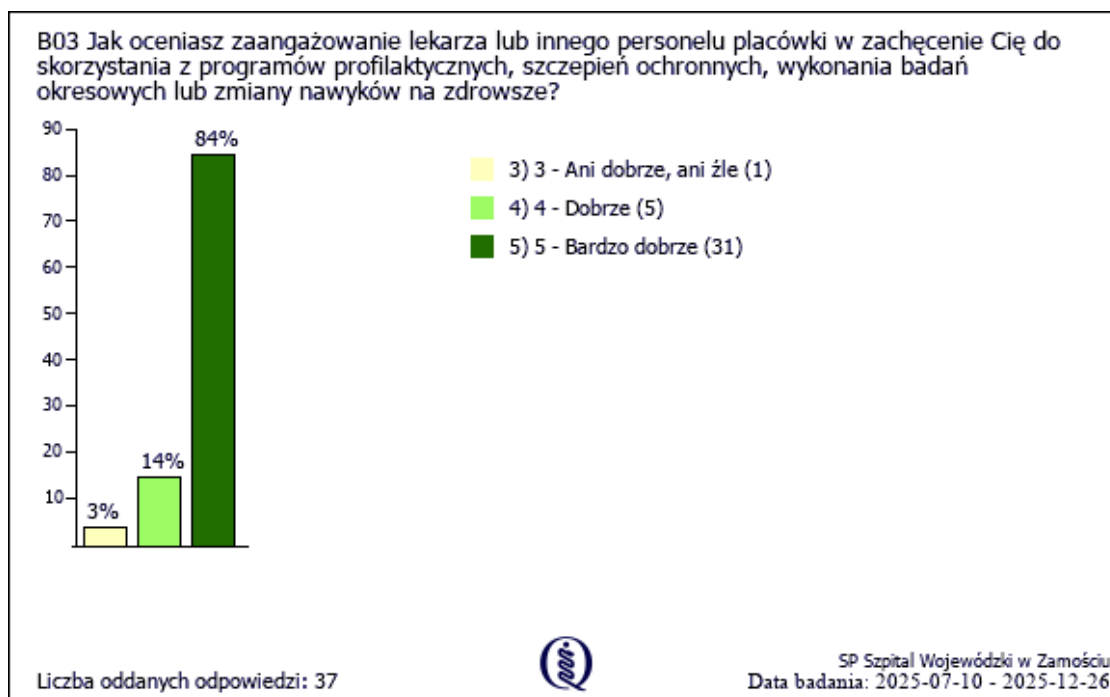
B01 Jak oceniasz zaangażowanie profesjonalisty medycznego (lekarza / pielęgniarki / położnej) w rozwiązanie Twojego problemu zdrowotnego?



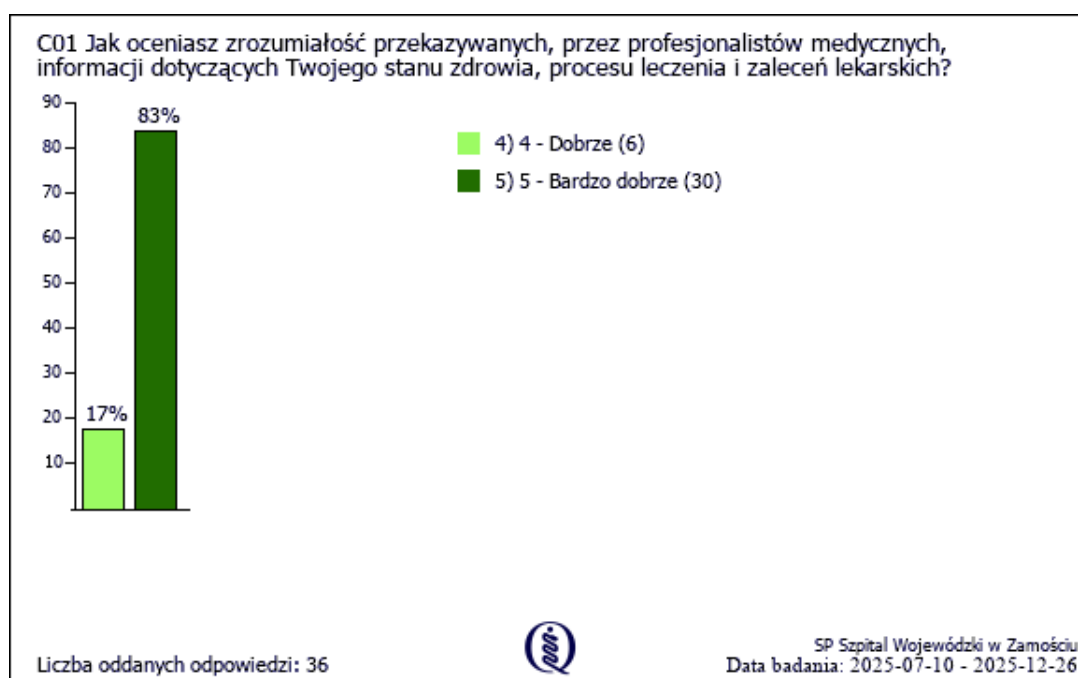
B02 Jak oceniasz dostęp do badań, których wykonanie może zlecić profesjonalista medyczny podstawowej opieki zdrowotnej (lekarz / pielęgniarka / położna), o ile były one konieczne?



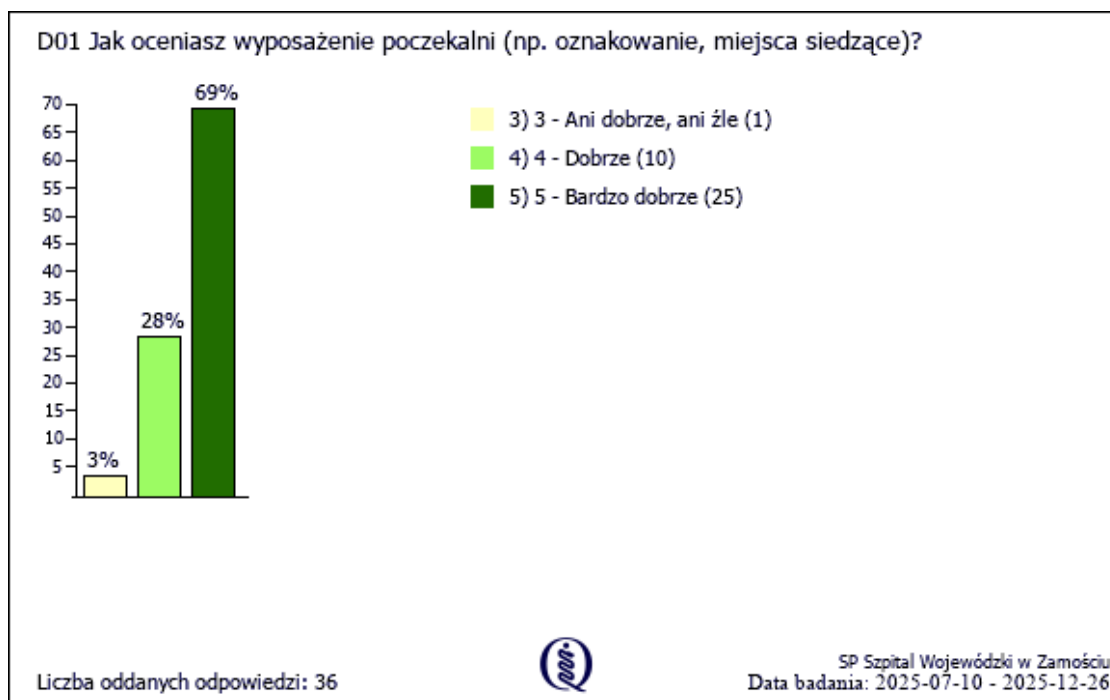
B03 Jak oceniasz zaangażowanie lekarza lub innego personelu placówki w zachęcenie Cię do skorzystania z programów profilaktycznych, szczepień ochronnych, wykonania badań okresowych lub zmiany nawyków na zdrowsze?



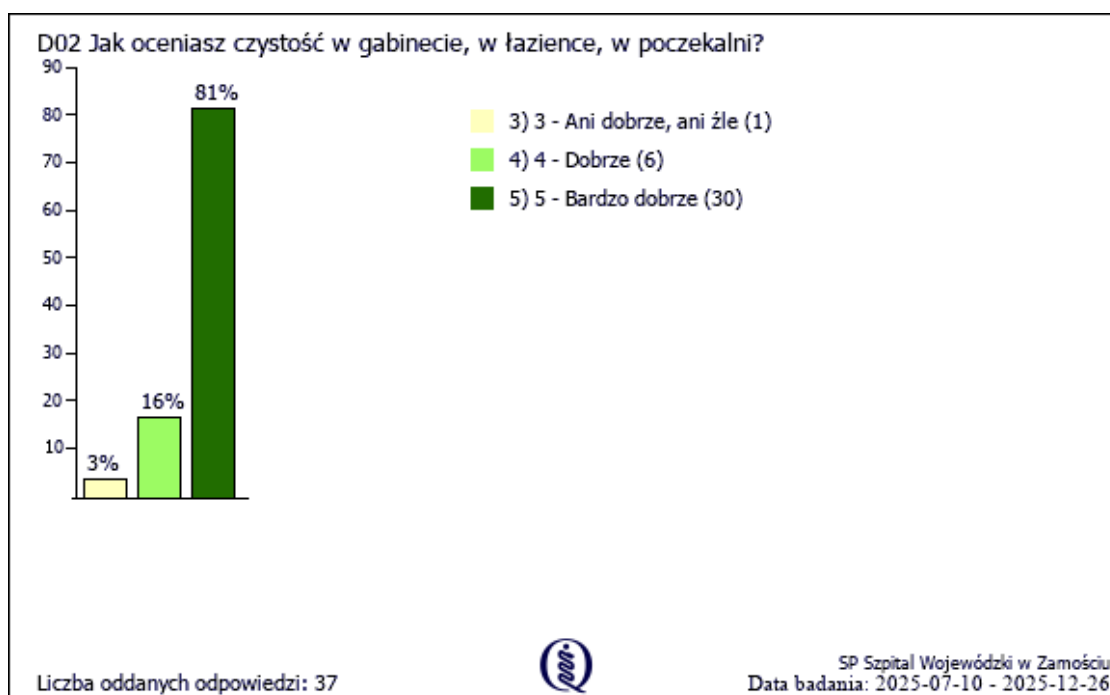
C01 Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych, przez profesjonalistów medycznych, informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia, procesu leczenia i zaleceń lekarskich?



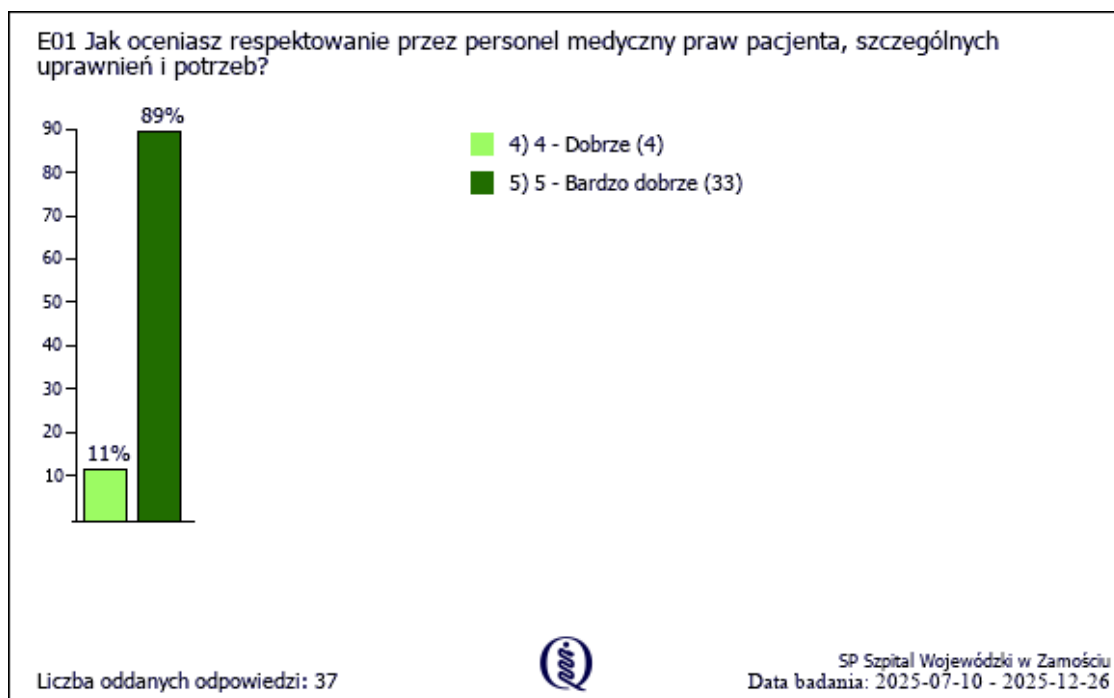
D01 Jak oceniasz wyposażenie poczekalni (np. oznakowanie, miejsca siedzące)?



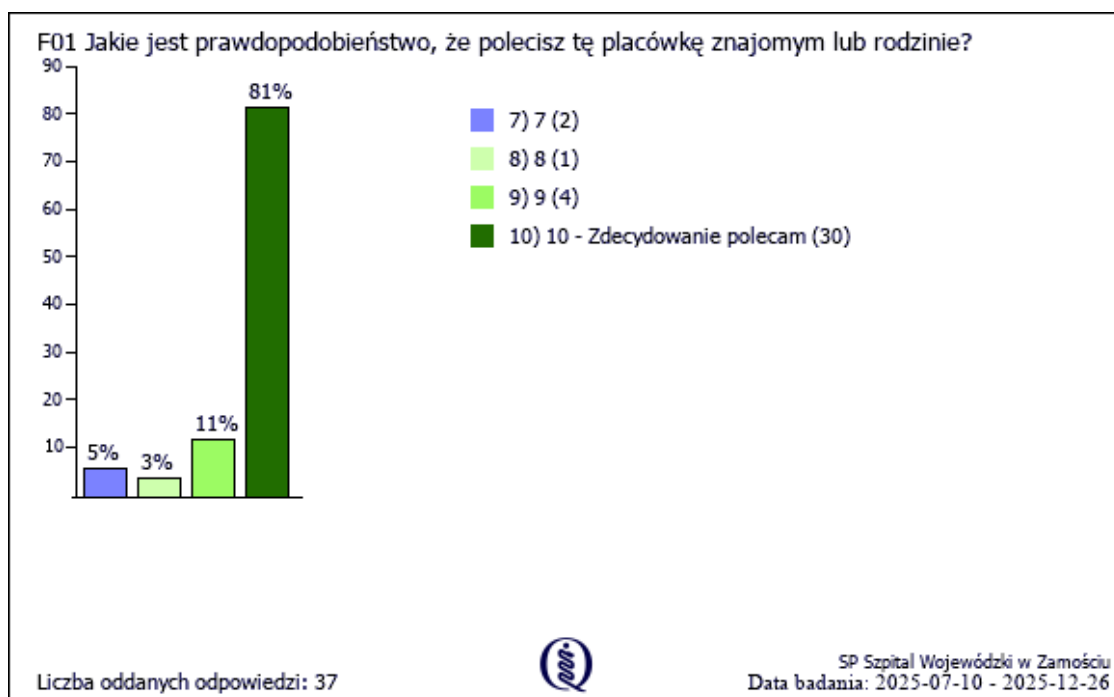
D02 Jak oceniasz czystość w gabinecie, w łazience, w poczekalni?



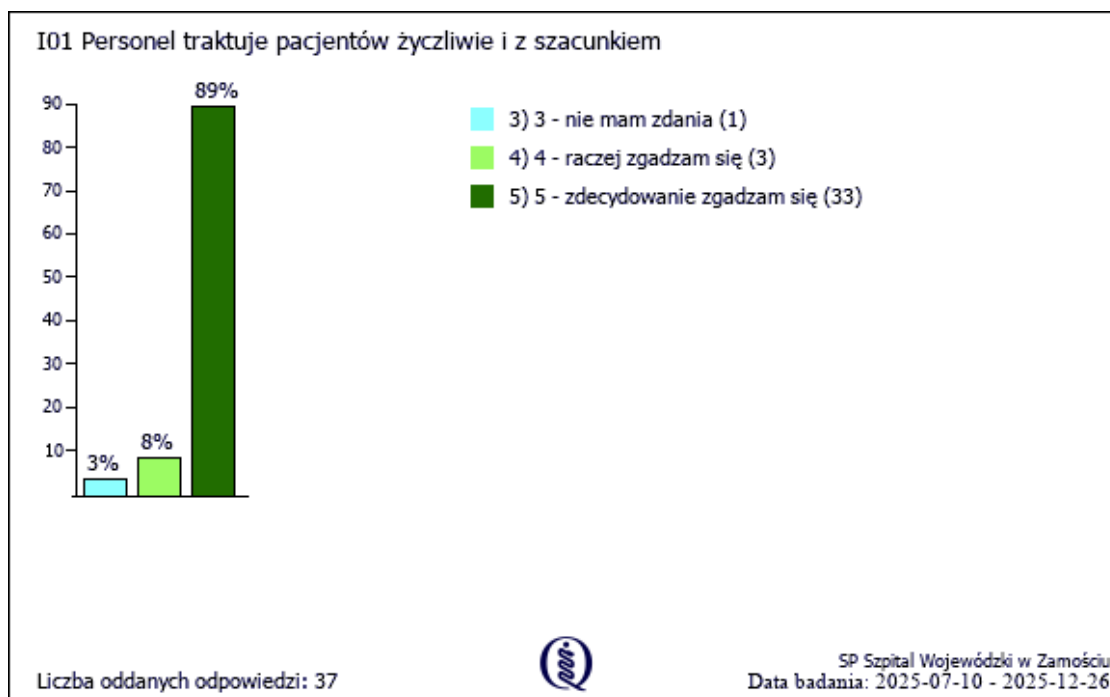
E01 Jak oceniasz respektowanie przez personel medyczny praw pacjenta, szczególnych uprawnień i potrzeb?



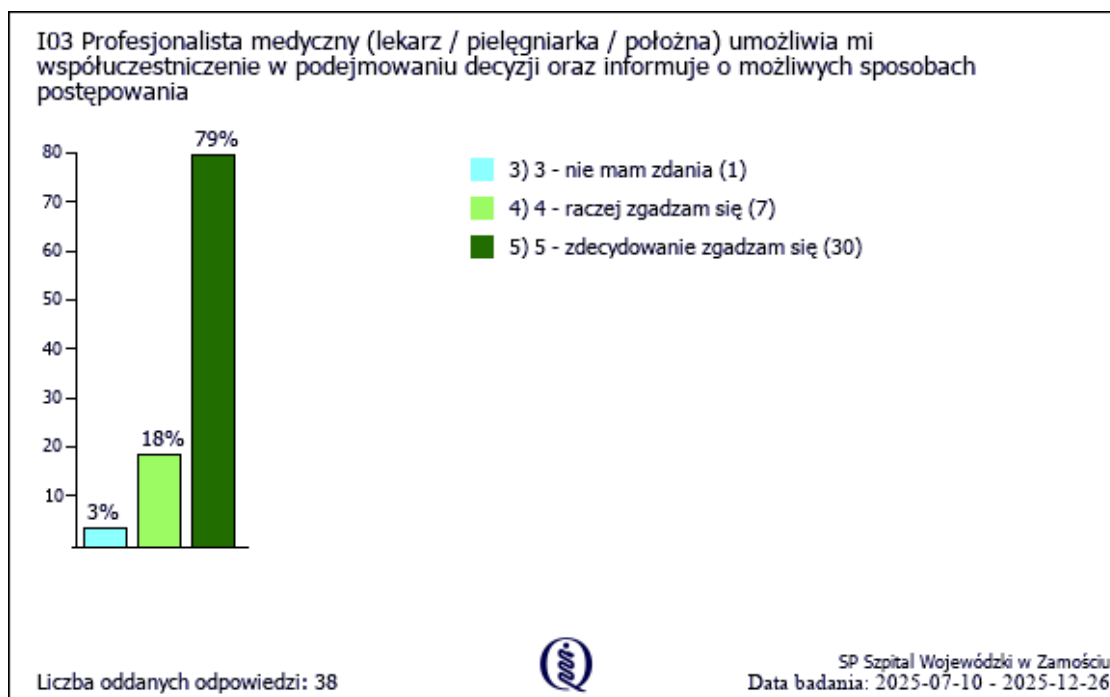
F01 Jakie jest prawdopodobieństwo, że polecisz tę placówkę znajomym lub rodzinie?



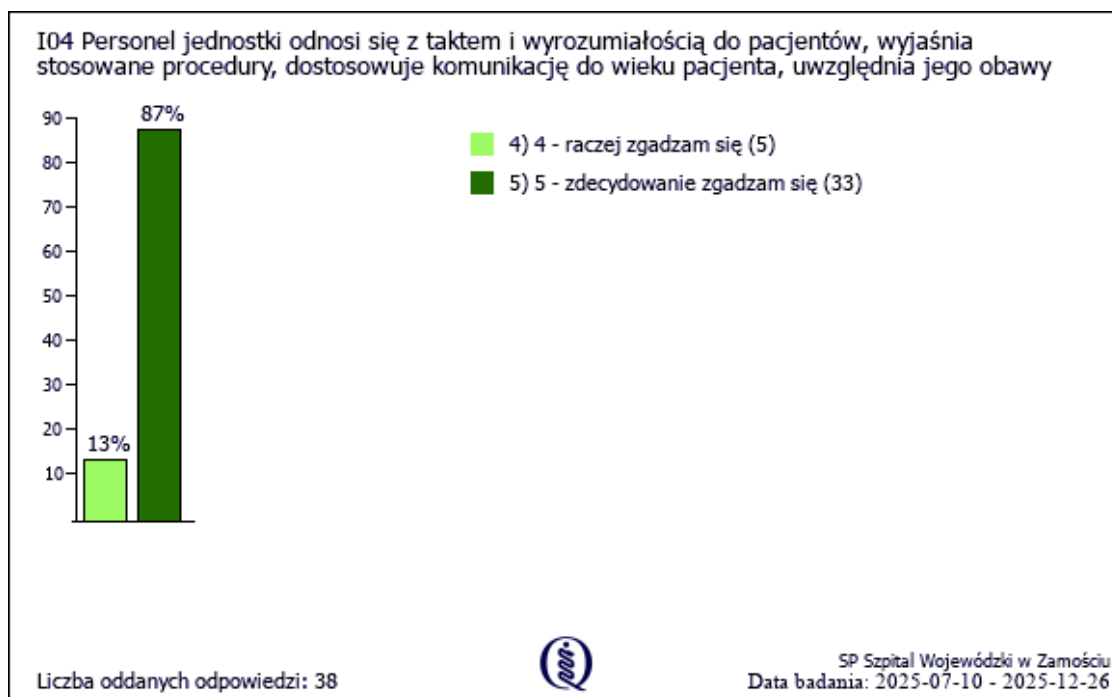
I01 Personel traktuje pacjentów życzliwie i z szacunkiem



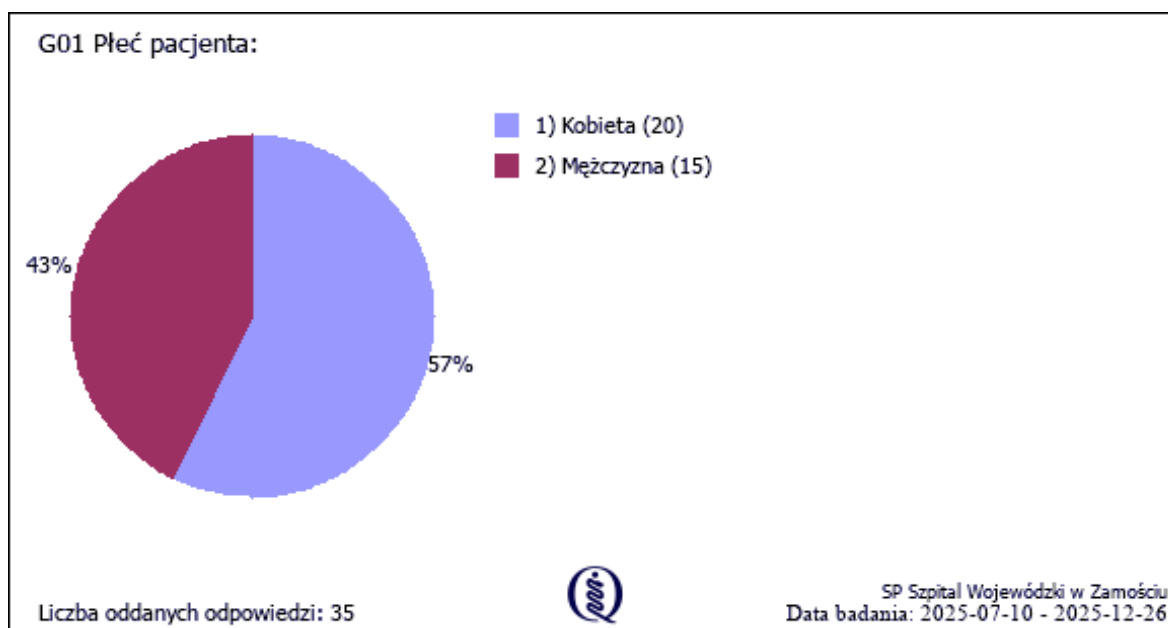
I03 Profesjonalista medyczny (lekarz / pielęgniarka / położna) umożliwia mi współuczestniczenie w podejmowaniu decyzji oraz informuje o możliwych sposobach postępowania



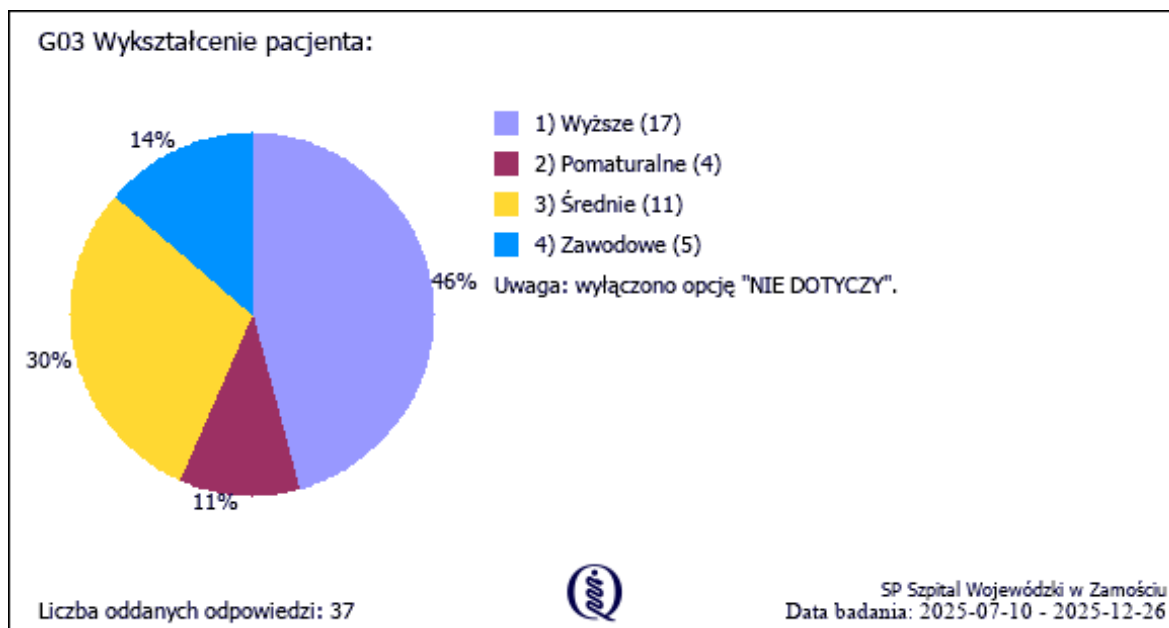
I04 Personel jednostki odnosi się z taktem i wyrozumiałością do pacjentów, wyjaśnia stosowane procedury, dostosowuje komunikację do wieku pacjenta, uwzględnia jego obawy



G01 Płeć pacjenta:



G03 Wykształcenie pacjenta:



G02 Wiek pacjenta (w przypadku dzieci, opiekun podaje wiek dziecka):

