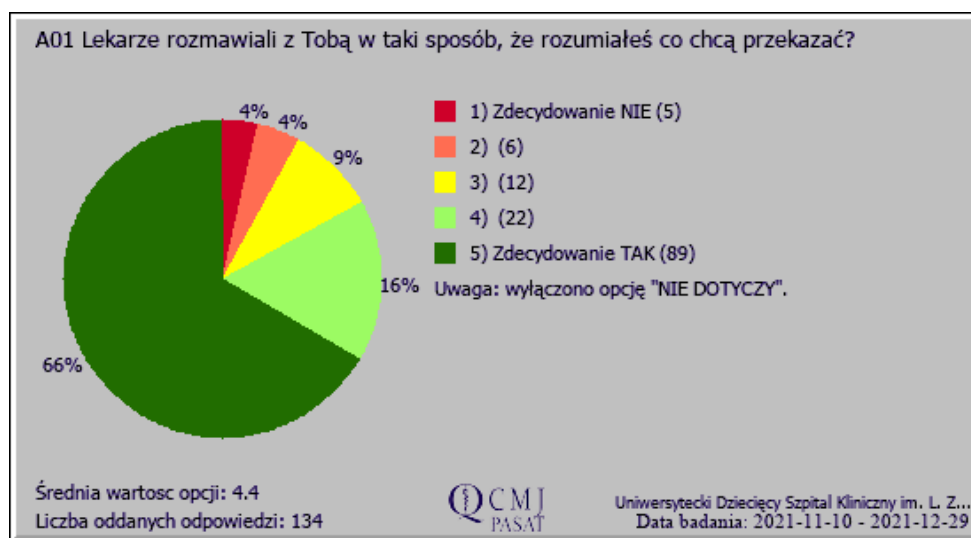


WYNIKI BADAŃ SATYSFAKCJI. RAPORT KOŃCOWY GLOBALNY

TWOJE ODCZUCIA

Liczba ankiet: 174

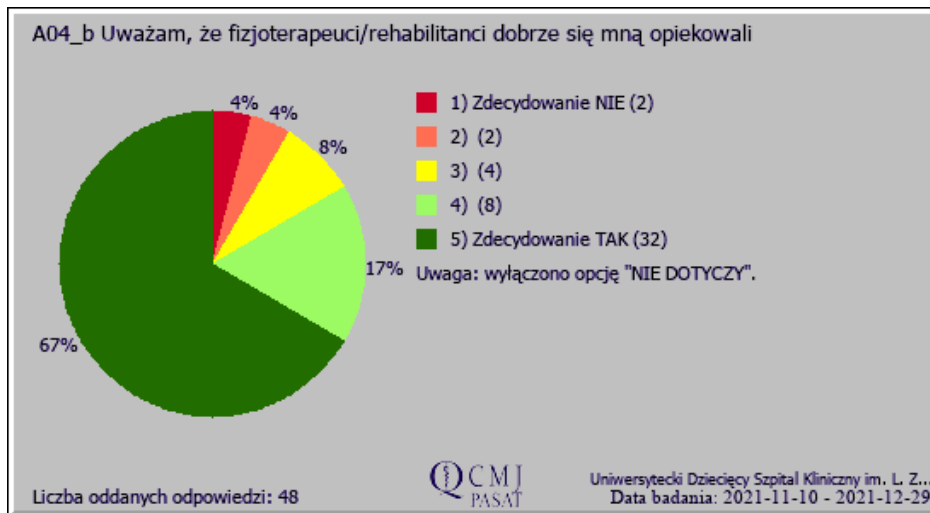
Lekarze rozmawiali z Tobą w taki sposób, że rozumiałeś co chcą przekazać?



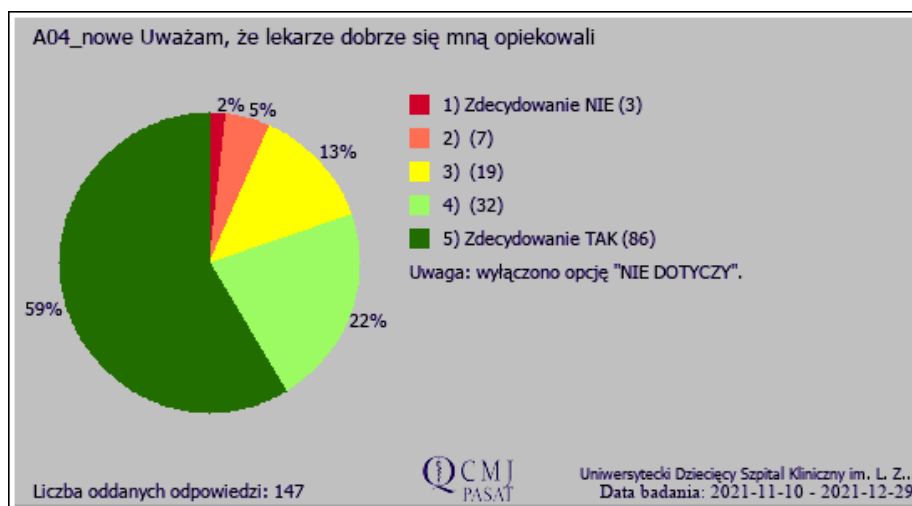
Uważam, że pielęgniarki/położne dobrze się mną opiekowały



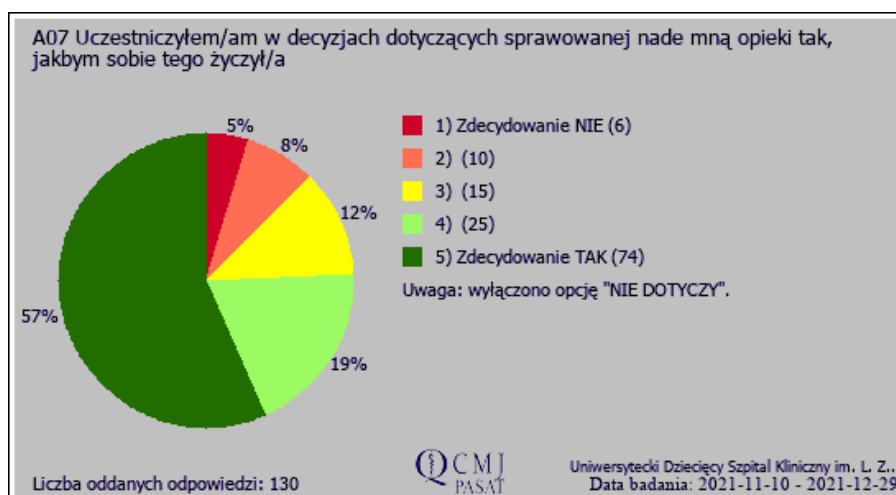
Uważam, że fizjoterapeuci/rehabilitanci dobrze się mną opiekowali



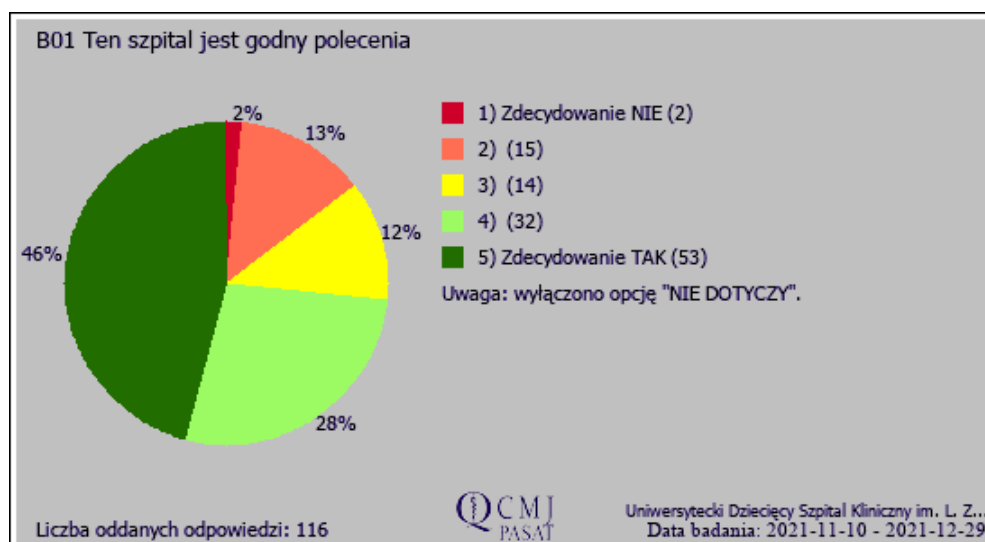
Uważam, że lekarze dobrze się mną opiekowali



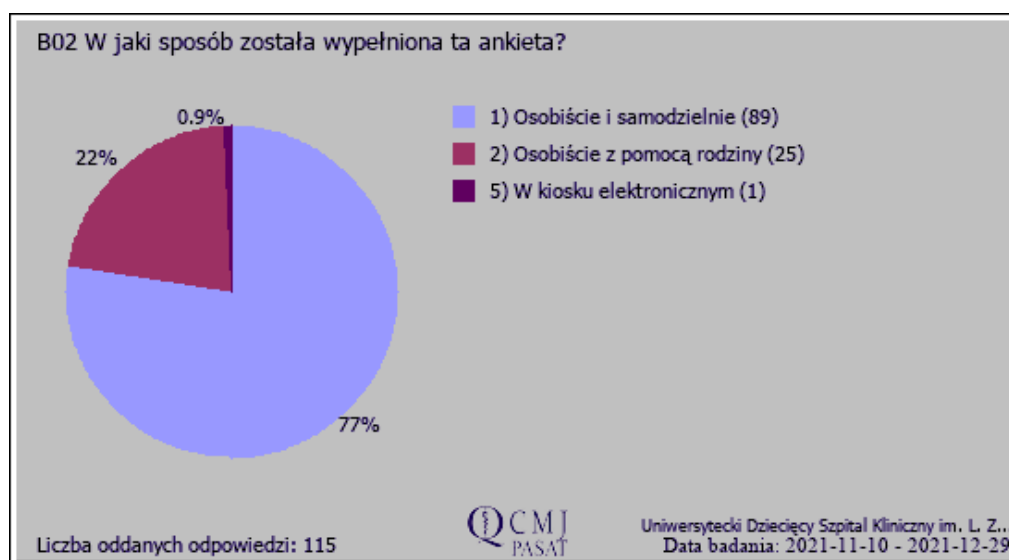
Uczestniczyłem/am w decyzjach dotyczących sprawowanej nade mną opieki tak, jakbym sobie tego życzył/a



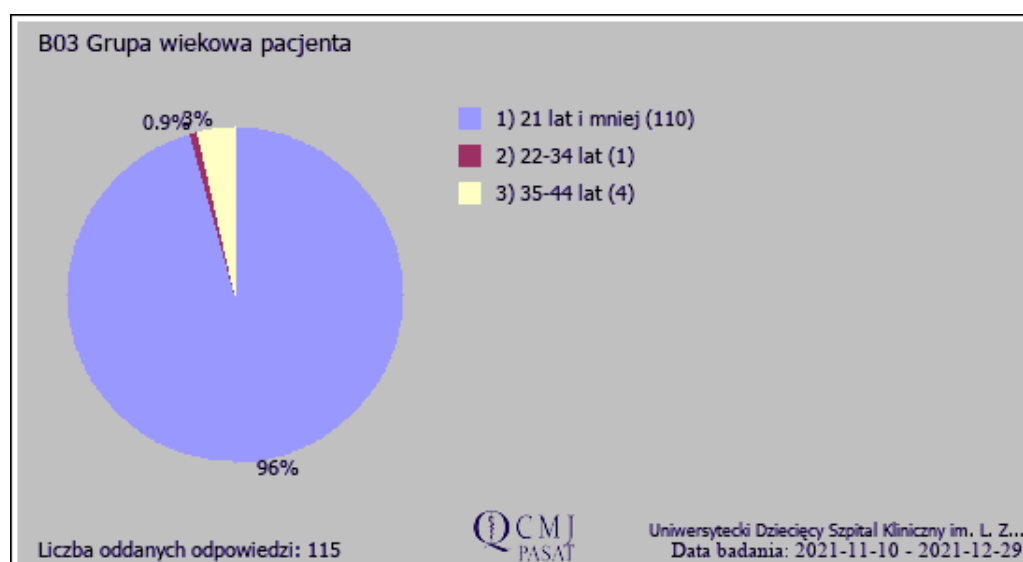
Ten szpital jest godny polecenia



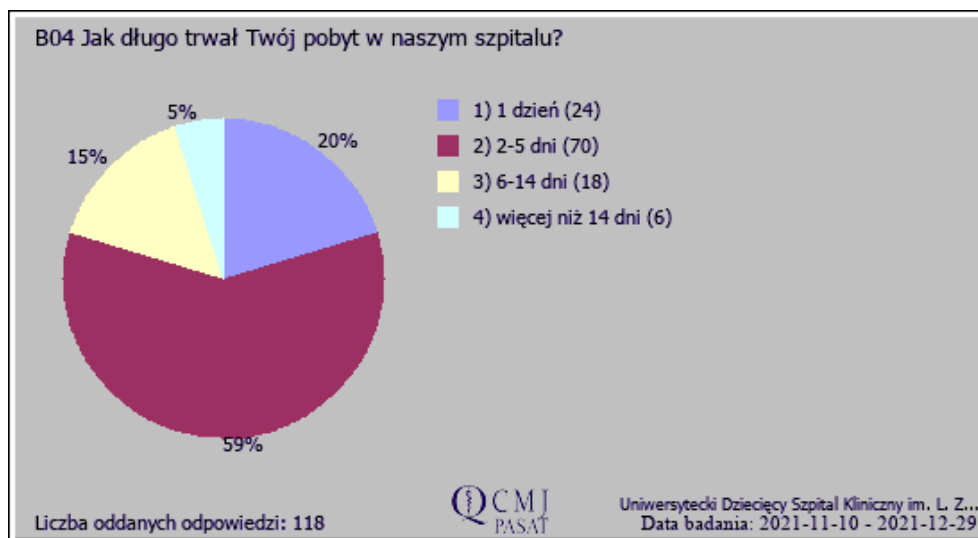
W jaki sposób została wypełniona ta ankieta?



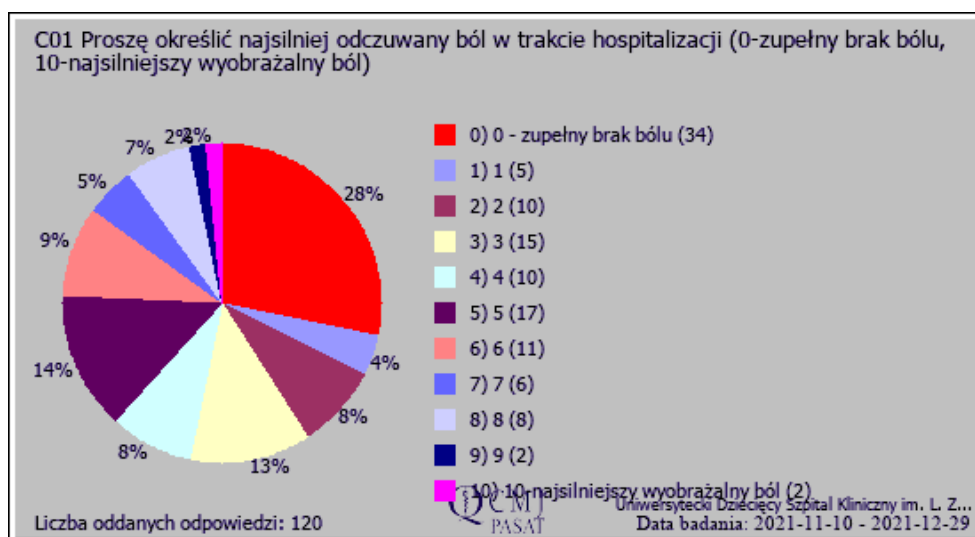
Grupa wiekowa pacjenta



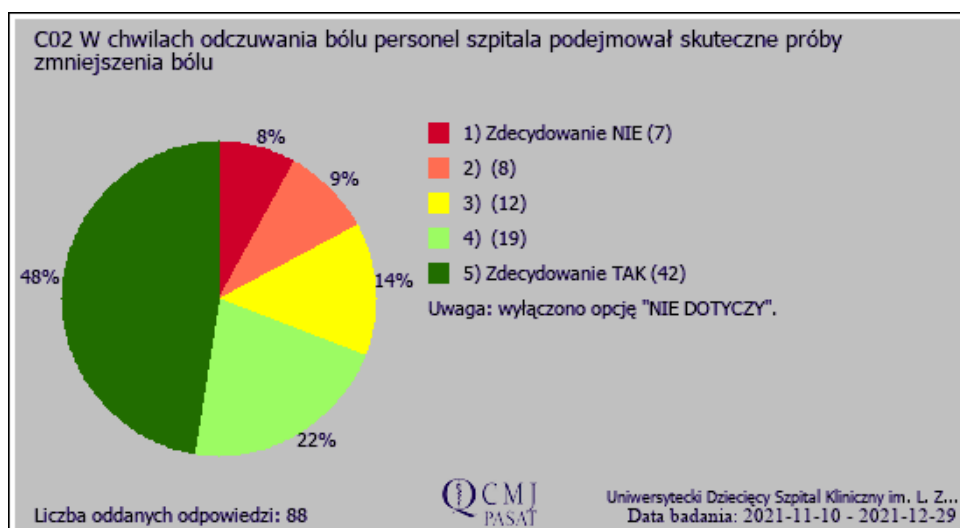
Jak długo trwał Twój pobyt w naszym szpitalu?



Proszę określić najsilniej odczuwany ból w trakcie hospitalizacji (0-zupełny brak bólu, 10-najsilniejszy wyobrażalny ból)



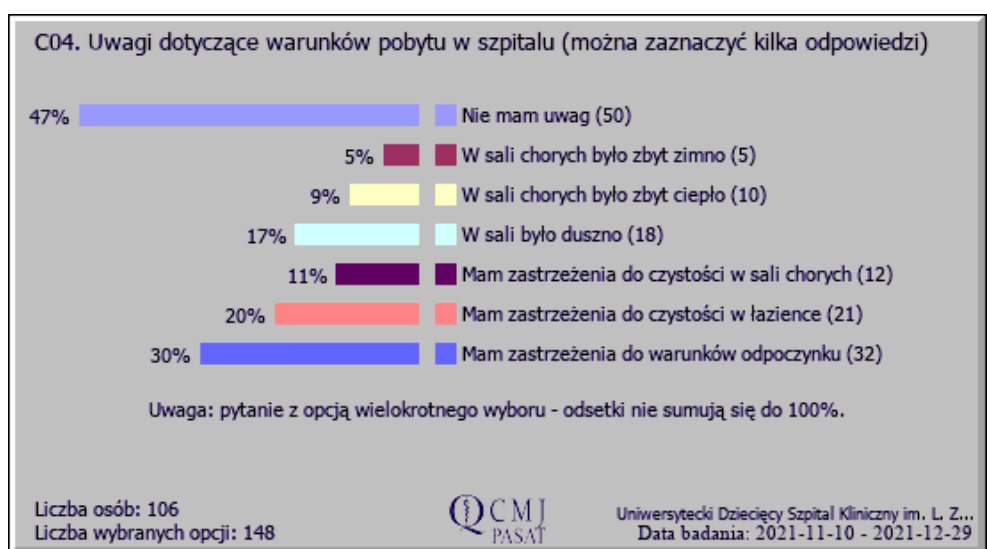
W chwilach odczuwania bólu personel szpitala podejmował skuteczne próby zmniejszenia bólu



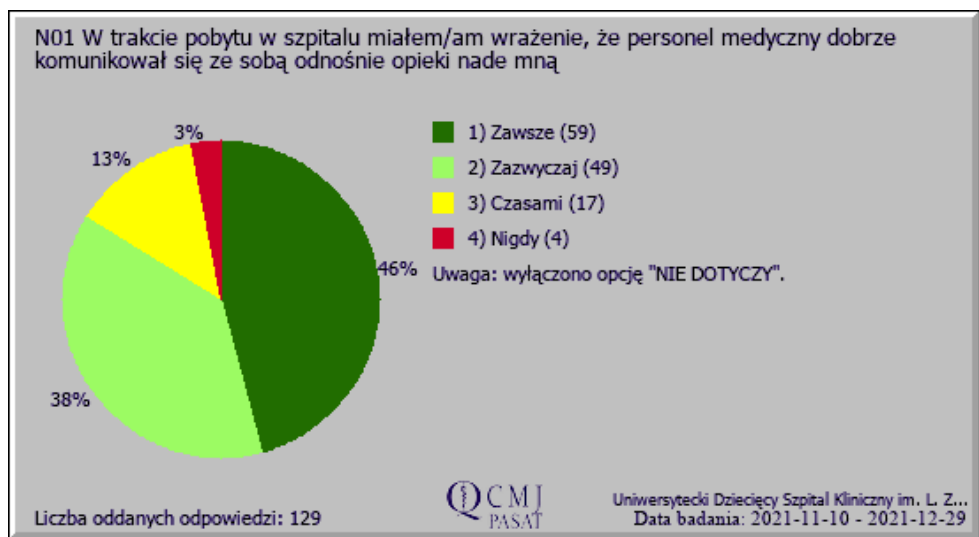
Uwagi dotyczące żywienia w szpitalu (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)



Uwagi dotyczące warunków pobytu w szpitalu (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)



W trakcie pobytu w szpitalu miałem/am wrażenie, że personel medyczny dobrze komunikował się ze sobą odnośnie opieki nad mną



Podczas pobytu w szpitalu otrzymałem/am wszystkie niezbędne informacje, aby zrozumieć na jakie objawy lub problemy zdrowotne powinienem / powinnam zwracać uwagę po opuszczeniu szpitala



Zanim zostałem/am wypisany/a ze szpitala wiedziałem/am jak należy kontynuować opiekę i leczenie po opuszczeniu szpitala



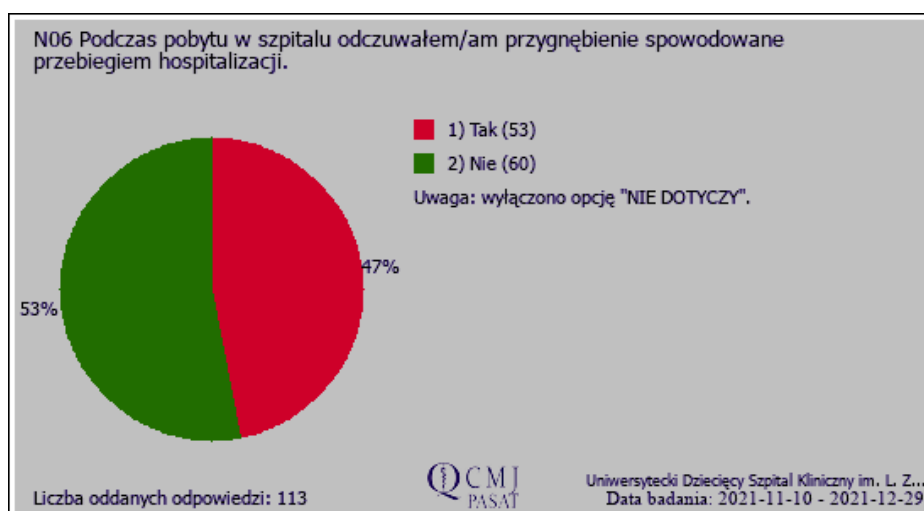
Przed wypisem ze szpitala personel medyczny w zrozumiałym sposobie wyjaśnił jak zażywać przepisane leki, włącznie z tymi, które zlecono przed przyjęciem do szpitala.



W czasie pobytu w szpitalu byłem/am przekonany/a co do bezpieczeństwa opieki nadę mną i stosowanych procedur medycznych.

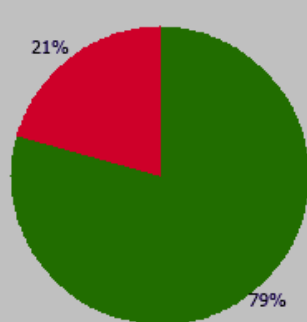


Podczas pobytu w szpitalu odczuwałem/am przygnębienie spowodowane przebiegiem hospitalizacji.



Podczas hospitalizacji wiedziałem/am z kim należy się kontaktować w przypadku obaw lub wątpliwości dotyczących mojego leczenia i / lub opieki w szpitalu.

N08 Podczas hospitalizacji wiedziałem/am z kim należy się kontaktować w przypadku obaw lub wątpliwości dotyczących mojego leczenia i / lub opieki w szpitalu.



1) Tak (100)

2) Nie (26)

Uwaga: wyłączono opcję "NIE DOTYCZY".

Liczba oddanych odpowiedzi: 126

CMJ
PASAT

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

W czasie pobytu w szpitalu doświadczyłem/am zdarzeń niepożądanych / incydentów związanych z bezpieczeństwem opieki lub leczenia

N09 W czasie pobytu w szpitalu doświadczyłem/am zdarzeń niepożądanych / incydentów związanych z bezpieczeństwem opieki lub leczenia



1) Tak, i poinformował mnie o tym personel szpitala (1)

2) Tak, lecz nikt mi o tym nie mówił (3)

3) Nie (79)

Uwaga: wyłączono opcję "NIE DOTYCZY".

Liczba oddanych odpowiedzi: 83

CMJ
PASAT

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

Jeśli tak, to proszę wskazać typ zdarzenia / incydentu

N10. Jeśli tak, to proszę wskazać typ zdarzenia / incydentu

100% Zdarz. niepożądane związane z podaniem leku (np. podanie

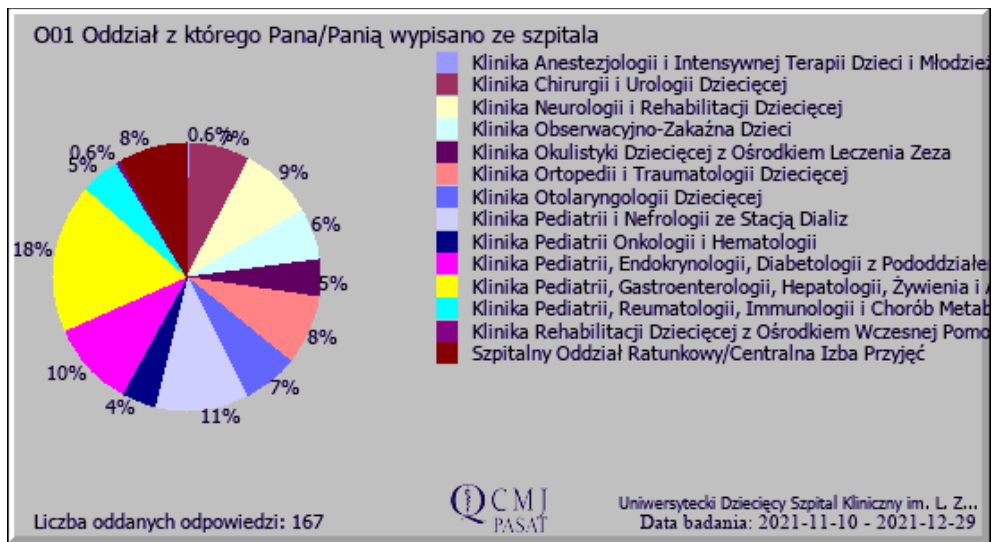
Uwaga: pytanie z opcją wielokrotnego wyboru - odsetki nie sumują się do 100%.

Liczba osób: 1
Liczba wybranych opcji: 1

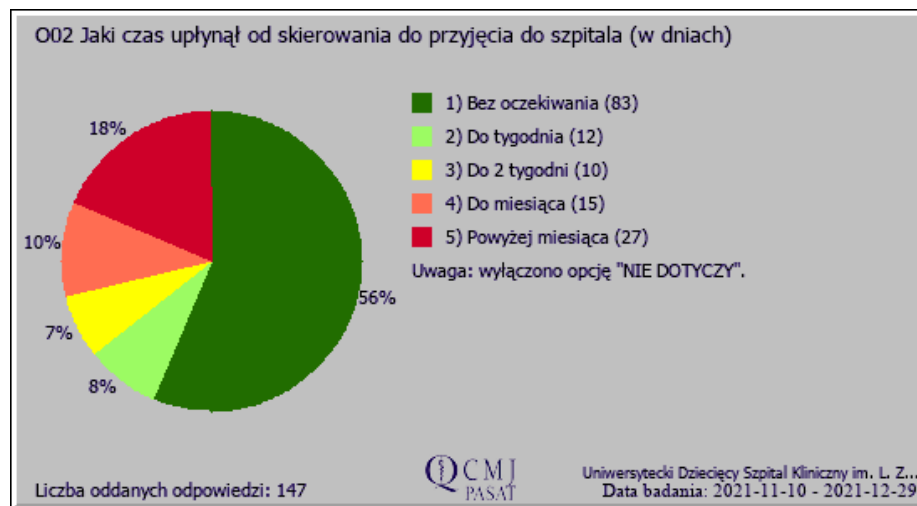
CMJ
PASAT

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

Oddział z którego Pana/Panią wypisano ze szpitala



Jaki czas upłynął od skierowania do przyjęcia do szpitala (w dniach)



W którym miesiącu nastąpił wypis ze szpitala?



Jeżeli powyższy czas oczekiwania był dłuższy niż miesiąc - podaj liczbę miesięcy oczekiwania

O05 Jeżeli powyższy czas oczekiwania był dłuższy niż miesiąc - podaj liczbę miesięcy oczekiwania

Niestety, liczba oddanych głosów jest mniejsza niż 25, co nie pozwala na stworzenie wiarygodnego wykresu

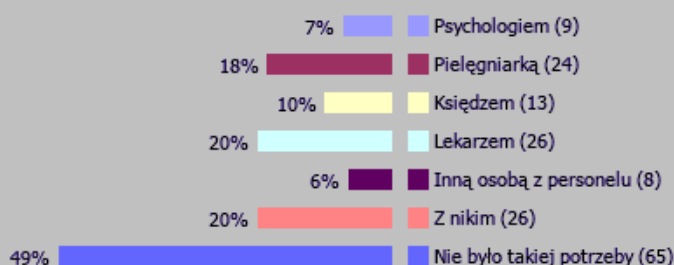
Liczba oddanych odpowiedzi: 11



Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

Czy w momentach trudnych miał/a Pan/i możliwość porozmawiania z kimś?

P13. Czy w momentach trudnych miał/a Pan/i możliwość porozmawiania z kimś?



Uwaga: pytanie z opcją wielokrotnego wyboru - odsetki nie sumują się do 100%.

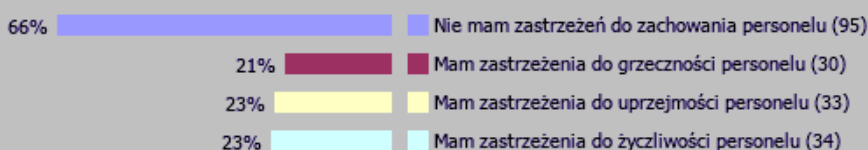
Liczba osób: 132
Liczba wybranych opcji: 171



Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

Ocena zachowania personelu

Q01. Ocena zachowania personelu



Uwaga: pytanie z opcją wielokrotnego wyboru - odsetki nie sumują się do 100%.

Liczba osób: 145
Liczba wybranych opcji: 192



Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Z...
Data badania: 2021-11-10 - 2021-12-29

W wyniku pobytu w szpitalu mój stan zdrowia uległ poprawie



Przestrzeganie praw pacjenta podczas tego pobytu w szpitalu

