



Ankieta satysfakcji pacjenta dotycząca dostępności do świadczonych usług dla osób ze szczególnymi potrzebami

Szanowni Państwo

Ankieta pozwoli nam uzyskać informacje o satysfakcji z usług świadczonych przez SPZOZ CSK Uniwersytet Medyczny w Łodzi oraz o zapewnieniu dostępności do tych usług dla osób o szczególnych potrzebach związanych ze stanem zdrowia, niepełnosprawnością lub innymi okolicznościami.

Państwa ocena i sugestie dotyczące dostępności budynków oraz organizacji usług, pozwolą nam zaplanować i podjąć działania dzięki którym będziemy mogli usunąć wskazane utrudnienia, a tym samym jeszcze lepiej zadbać o Państwa potrzeby.

Wypełnienie Ankiety zajmie nie więcej niż 5 minut. Przy wybranych odpowiedziach, w zamieszczonych polach prosimy wpisać „X”.

Serdecznie dziękujemy.

ANKIETA ANONIMOWA

- Pacjent Personel CSK
- Asystent osoby o szczególnych potrzebach (*odpowiedzi na pytania proszę wpisywać w imieniu osoby, której Państwo asystują*)

Metryczka:

1. Płeć

- Kobieta Mężczyzna

2. Wiek

- Poniżej 18 lat 18-44 45-59 60-70
- Powyżej 70 lat

3. Miejsce zamieszkania

- Wieś Miasto

4. Jest Pan/Pani:

- Osobą z trudnościami w poruszaniu się korzystającą na stałe z wózka
- Osobą z trudnościami w poruszaniu się korzystającą z przedmiotów wspomagających chodzenie jak laski, kule, balkonik
- Osobą niewidomą
- Osobą słabo widzącą





- Osobą głuchą
- Osobą słabo słyszącą
- Osobą osłabioną chorobami
- Kobietą w ciąży
- Osobą z małymi dziećmi, w tym z wózkiem dziecięcym
- Osobą mającą trudności w komunikowaniu się z otoczeniem
- Osobą ze spektrum autyzmu
- Osobą z niepełnosprawnością intelektualną
- Osobą o nietypowym wzroście

Ocena dostosowania i poziomu satysfakcji z poziomu dostępności placówki

1. Jak ocenia Pan/Pani dostępność i widoczność miejsc parkingowych dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

2. Jak ocenia Pan/Pani dostępność wejścia głównego do budynku dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

3. Jak ocenia Pan/Pani widoczność i dostępność oznaczeń, tj. tablice informacyjne, oznaczenia budynków, znajdujących się na zewnątrz budynków dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania





4. Jak ocenia Pan/Pani widoczność i dostępność oznaczeń w budynku znajdujących się wewnątrz budynków, np. w miejscu obsługi pacjentów, na korytarzach dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

5. Jak ocenia Pan/Pani dostęp do rejestracji dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

6. Jak ocenia Pan/Pani dostęp do Izby przyjęć/SOR-u dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

7. Jak ocenia Pan/Pani oznaczenie i dostęp do toalet dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

8. Jak ocenia Pan/Pani dostęp do sal chorych na oddziałach dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

9. Jak ocenia Pan/Pani dostęp i oznaczenie wind dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

10. Jak ocenia Pan/Pani dostęp i wyposażenie gabinetów lekarskich i zabiegowych dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania





11. Jak ocenia Pan/Pani funkcjonalność systemu e-rejestracji i systemu kolejkowego dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

12. Jak ocenia Pan/Pani oznaczenia punktu wyposażonego w pętlę indukcyjną/system FM dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

13. Jak ocenia Pan/Pani czytelność strony internetowej szpitala dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

14. Jak ocenia Pan/Pani dostępność systemów alternatywnej komunikacji dla osób ze szczególnymi potrzebami tj. poczty elektronicznej, tłumaczenia na język migowy?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

15. Jak ocenia Pan/Pani dostępność szpitala dla psów asystujących?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

16. Jak ocenia Pan/Pani proces składania wniosków, skarg i zażaleń dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania

17. Jak ocenia Pan/Pani komunikację i jakość obsługi przez personel podczas przyjęcia do szpitala/poradni ambulatoryjnej?

- Bardzo dobrze Dobrze Dostatecznie Negatywnie
 Nie mam zdania





18. Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby poprawić architektoniczną dostępność otoczenia naszej placówki pod kątem osób ze szczególnymi potrzebami?

.....

.....

.....

19. Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby poprawić dostępność informacyjno – komunikacyjną w punktach obsługi pacjenta tj. rejestracji, pomieszczeniach administracyjnych?

.....

.....

.....

20. Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby poprawić dostępność cyfrową naszej strony internetowej www.csk.umed.pl ?

.....

.....

.....

21. Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby poprawić jakość obsługi i usług pacjentów ze szczególnymi potrzebami?

.....

.....

.....

