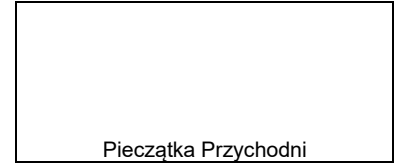




Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego”
jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020
oraz z budżetu województwa łódzkiego



Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego
96-100 Skierniewice, ul. Rybickiego 1



Pieczętka Przychodni

REH_ONKO_13AB_U

Ankieta

Szanowny Panie/Szanowna Pani,

Poniższa ankieta ma na celu poznanie Pani/Pana opinii oraz uwag na temat **Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu województwa łódzkiego**. Otrzymane informacje pomogą nam na jeszcze lepszą organizację tego rodzaju przedsięwzięć w przyszłości. Proszę o udzielanie odpowiedzi, zaznaczając odpowiednie pole znakiem X. Ankieta jest anonimowa.

1. Płeć:

kobieta mężczyzna

2. Data urodzenia: (proszę wpisać)

3. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z udziału w Programie?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

4. Czy wzięłyby Pan/wzięłyby Pani ponownie udział w podobnym Programie?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

5. Czy poleciłaby Pani/poleciłby Pan ten Program innym osobom?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

6. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a ze sposobu organizacji świadczeń w Programie (godziny udzielania świadczeń) ?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

7. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z podejścia personelu medycznego udzielającego świadczeń w Programie (pod względem uprzejmości, życzliwości, zainteresowania pacjentem)?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

8. Czy zakres świadczeń udzielanych w Programie odpowiadał na Pana/Pani potrzeby zdrowotne?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

9. Czy przez udział w Programie zwiększył/a Pan/Pani swoją wiedzę na temat ćwiczeń, które może Pan/Pani sam/sama wykonać w domu?

zdecydowanie tak raczej tak raczej nie zdecydowanie nie trudno powiedzieć

Miejsce na Pana/Pani dodatkowe uwagi:

.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!