

Szanowni Państwo

Dziękując za zaufanie i powierzenie swojego zdrowia naszej Placówce, zwracamy się z uprzejmą prośbą o pomoc w ocenie naszej pracy poprzez wypełnienie anonimowej ankiety. Wszystkie Państwa uwagi będą dla nas bardzo cenne, a uzyskane wyniki będą służyć poprawie poziomu naszych świadczeń.

**I Jak Pani/ Pan ocenia pracę fizjoterapeutów**

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
Stosunek do pacjenta (komunikatywność, uprzejmość, życzliwość)				
Fachowość i sprawność przy wykonywaniu zabiegów				
Zainteresowanie pacjentem i sposób przekazywania informacji				
Zachowanie intymności i godności osobistej pacjenta podczas wykonywania zabiegu				
Punktualność przyjęcia na zabiegi				

**II Jak Pani/ Pan ocenia pracę masażystów**

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
Stosunek do pacjenta (komunikatywność, uprzejmość, życzliwość)				
Fachowość i sprawność przy wykonywaniu zabiegów				
Zainteresowanie pacjentem i sposób przekazywania informacji				
Zachowanie intymności i godności osobistej pacjenta podczas wykonywania zabiegu				
Punktualność przyjęcia na zabiegi				

**III Jak Pani/ Pan ocenia poziom usług rehabilitacyjnych świadczonych przez nasz dział**

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
Ocena poziomu świadczeń realizowanych przez dział rehabilitacji				

**IV Jak Pani/ Pan ocenia zakres świadczonych usług**

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
Ocena poziomu zakresu świadczonych usług				

**V Jak Pani/ Pan ocenia panujące warunki tj. komfort, czystość i higienę**

	Bardzo dobrze	Dobrze	Źle	Bardzo źle
W gabinetach zabiegowych fizykoterapii				
Na sali ćwiczeń				
W gabinecie masażu				
W toaletach				

**VI Co wg Pani/Pana jest godne wyróżnienia w funkcjonowaniu działu Rehabilitacji Leczniczej**

.....

.....

.....

.....

**VII Co Pani/Pana zdaniem możemy zmienić w funkcjonowaniu rehabilitacji, aby spełnić oczekiwania**

.....

.....

.....

.....

**VIII Czy poleciliby/poleciliby Pani/Pan nasz dział innym osobom**

TAK	NIE

**IX Płeć ankietowanego**

kobieta	mężczyzna

**Dziękujemy**  
**za poświęcony czas i wypełnienie ankiety**