

**Ankieta satysfakcji poziomu dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami
w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łęczycy**

Szanowni Państwo,

Zespół Opieki Zdrowotnej zaprasza do wypełnienia **anonimowej** ankiety, która pozwoli zebrać informacje w celu wdrożenia działań poprawiających warunki, niwelujących przeszkody i utrudnienia w dostępie do naszej placówki.

Prosimy o wypełnienie ankiety poprzez zaznaczenia odpowiedniej kratki przy wybranych odpowiedziach.

Osoba wypełniająca: Pacjent Pracownik Zespołu Opieki Zdrowotnej
 Asystent osoby o szczególnych potrzebach (*odpowiedzi na pytania proszę wpisywać w imieniu osoby, której Państwo asystują*)

Proszę o zaznaczenie właściwej komórki organizacyjnej

oddział poradnia specjalistyczna podstawowa opieka zdrowotna inne

Czy jest Pan/Pani osobą ze szczególnymi potrzebami? tak nie

Jeśli tak, to jest Pan/Pani:

- Osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim lub o kulach, o ograniczonej możliwości poruszania się
- Osobą niewidomą lub słabowidzącą
- Osobą z małymi dziećmi, w tym z wózkiem dziecięcym
- Osobą o nietypowym wzroście
- Osobą mającą trudności w komunikowaniu się z otoczeniem
- Osobą z dysfunkcją słuchu
- Osobą osłabioną chorobami
- Kobieta w ciąży

Wiek: do 40 lat 41-69 lat powyżej 70 lat

1. Jak ocenia Pan/Pani dostępność otoczenia i budynku pod względem dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami?

miejsca parkingowe

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

wejścia do budynku

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

oznaczenie budynku

na zewnątrz budynku

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

wewnątrz budynku

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

ciągi komunikacyjne (schody, drzwi, windy, korytarze) dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do rejestracji

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do Izby Przyjęć/SOR

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do toalet

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do wind

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do sal chorych na oddziałach

- Źle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

do gabinetów lekarskich , zabiegowych oraz ich wyposażenie

- Żle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

2. Jak ocenia Pani czytelność strony internetowej placówki dla osób ze szczególnymi potrzebami?

- Żle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

3. Jak ocenia Pani komunikację i jakość obsługi przez personel podczas przyjęcia do szpitala/porady ambulatoryjnej ?

- Żle
- Dostatecznie
- Bardzo dobrze
- Nie mam zdania

4. Co Pan/Pani zdaniem należałoby zmienić, aby poprawić dostępność architektoniczną, cyfrową i informacyjno-komunikacyjną placówki pod kątem osób ze szczególnymi potrzebami?

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

Dziękuję za poświęcony czas i wypełnienie ankiety

Wypełnioną ankietę proszę wrzucić do specjalnej oznaczonej urny znajdującej się:

- w szpitalu - przy szatani
- w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Górze Św. Małgorzaty – przy rejestracji
- w Poradni Zdrowia Psychicznego – w rejestracji