



SZPITAL
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ



Centrum Monitorowania
Jakości w Ochronie Zdrowia

**BADANIE DOŚWIADCZEŃ I OPINII PACJENTÓW
W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ
W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ**

PASAT IKP

W Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej prowadzone jest badanie doświadczeń i opinii pacjentów z wykorzystaniem ankiety PASAT IKP, która służy do oceny jakości pobytu pacjentów hospitalizowanych. Ankieta PASAT IKP została opracowana przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w Krakowie.

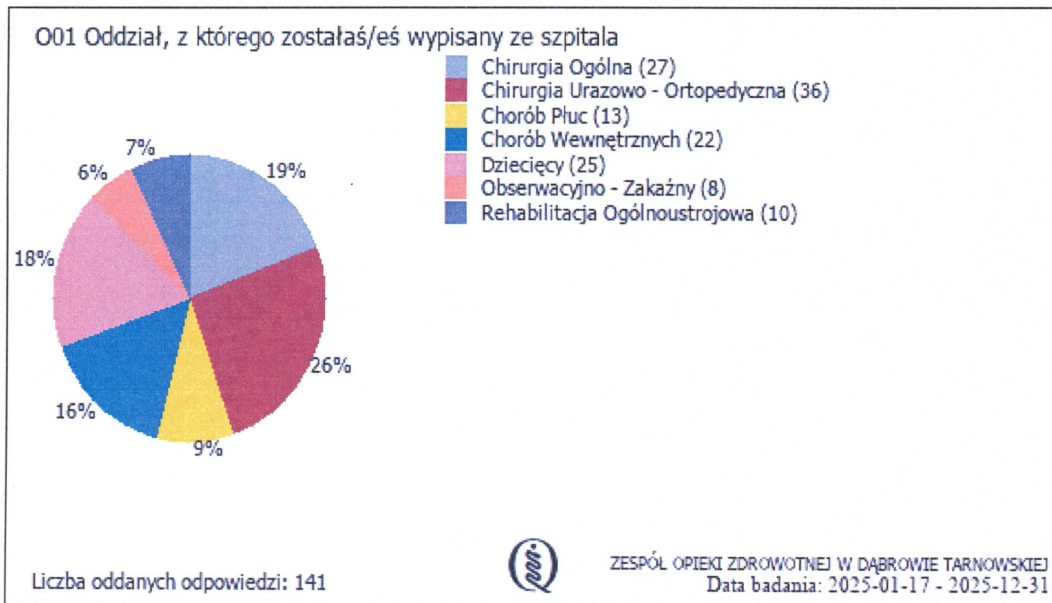
W związku z obowiązującymi nowymi standardami akredytacyjnymi, gdzie zwrotność wymagana jest na poziomie co najmniej 1% liczby hospitalizacji rozdano dodatkowo po 10 ankiet na każdy oddział w wersji papierowej. Kwestionariusze ankiet były rozdawane przez personel danego Oddziału w grudniu 2025 roku. Respondentami były osoby pełnoletnie, których stan zdrowia pozwalał na własnoręczne zaznaczanie odpowiedzi oraz rodzice dzieci przebywających w Oddziale Dziecięcym. Badaniu poddano losową próbę hospitalizowanych wówczas pacjentów. Wypełnione ankiety w wersji papierowej składano do specjalnie wyznaczonych miejsc w oddziałach szpitalnych zapewniając anonimowość respondentom.

Badanie satysfakcji pacjentów przeprowadzane jest w 7 Oddziałach Szpitalnych co roku, zgodnie z wymogami standardu akredytacyjnego PJ9 – „Szpital prowadzi badanie doświadczeń i opinii pacjentów i analizuje oraz wykorzystuje ich wyniki”.

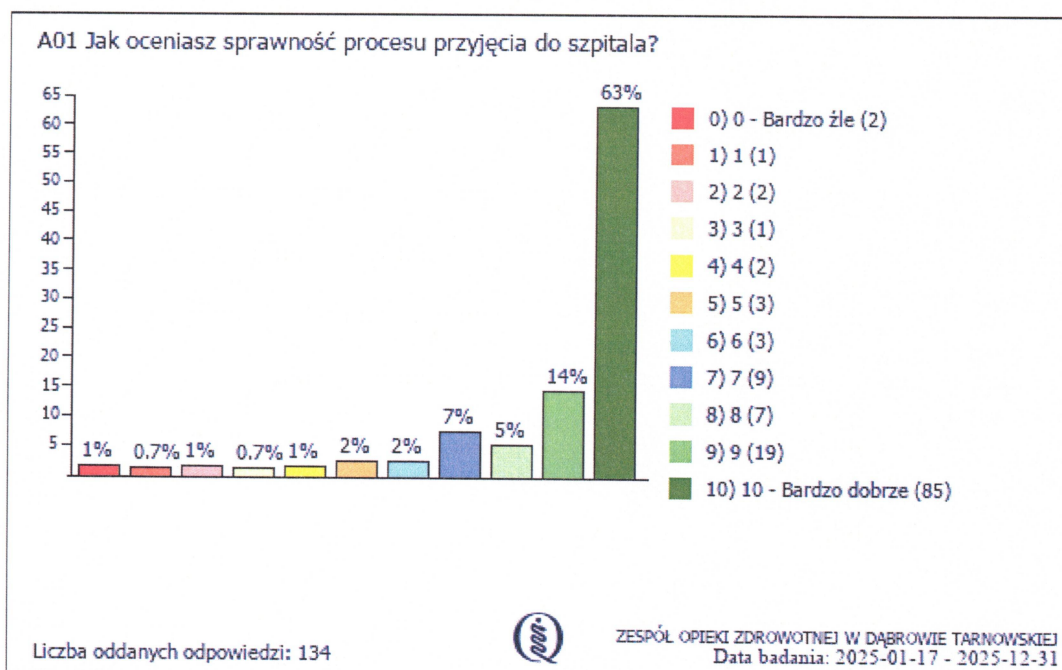
Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej dziękuje wszystkim Pacjentom, którzy podzielili się cennymi uwagami zarówno pozytywnymi jak i krytycznymi. Są one dla nas bardzo cenne i pomagają nam zrozumieć lepiej Państwa oczekiwania oraz poprawić jakość opieki podczas hospitalizacji.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Dąbrowie Tarnowskiej
mgr inż. Łukasz Węgrzyn

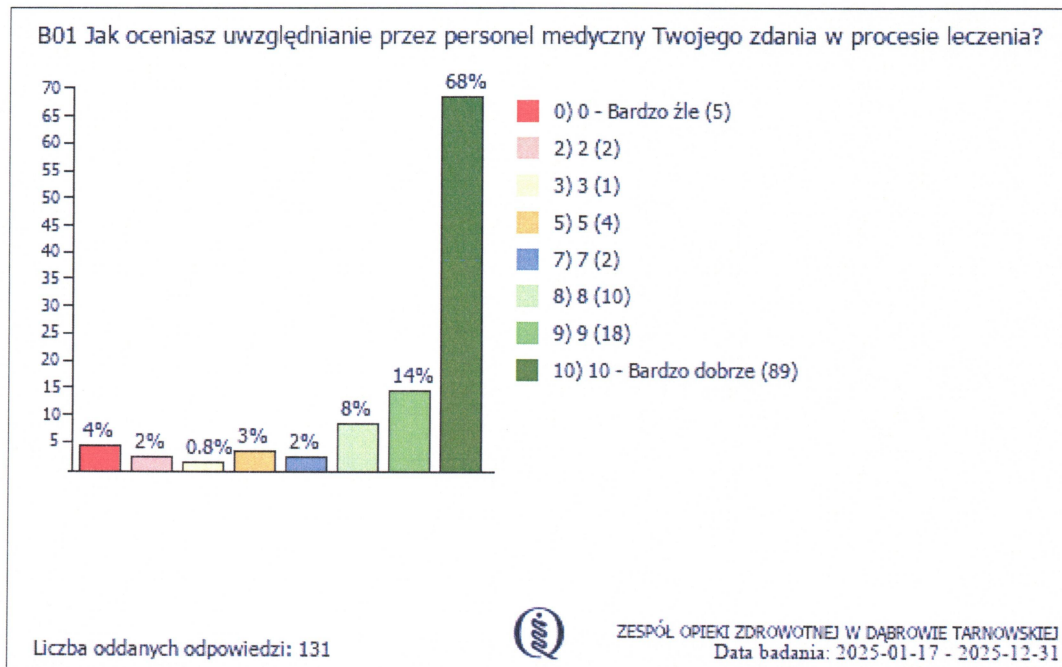
O01 Oddział, z którego zostałeś/eś wypisany ze szpitala



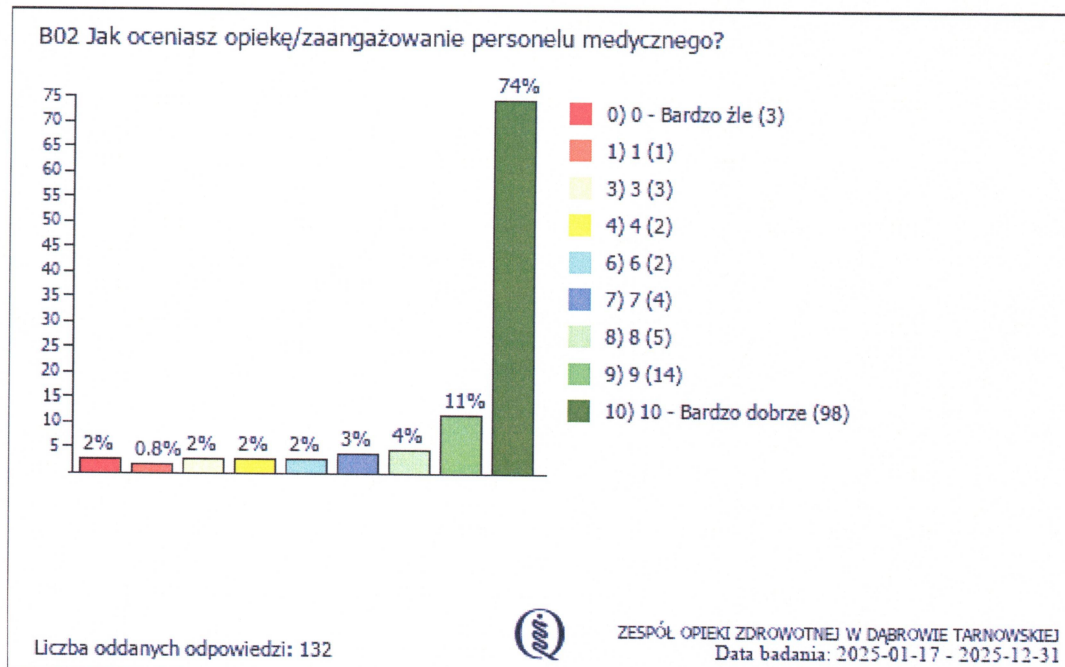
A01 Jak oceniasz sprawność procesu przyjęcia do szpitala?



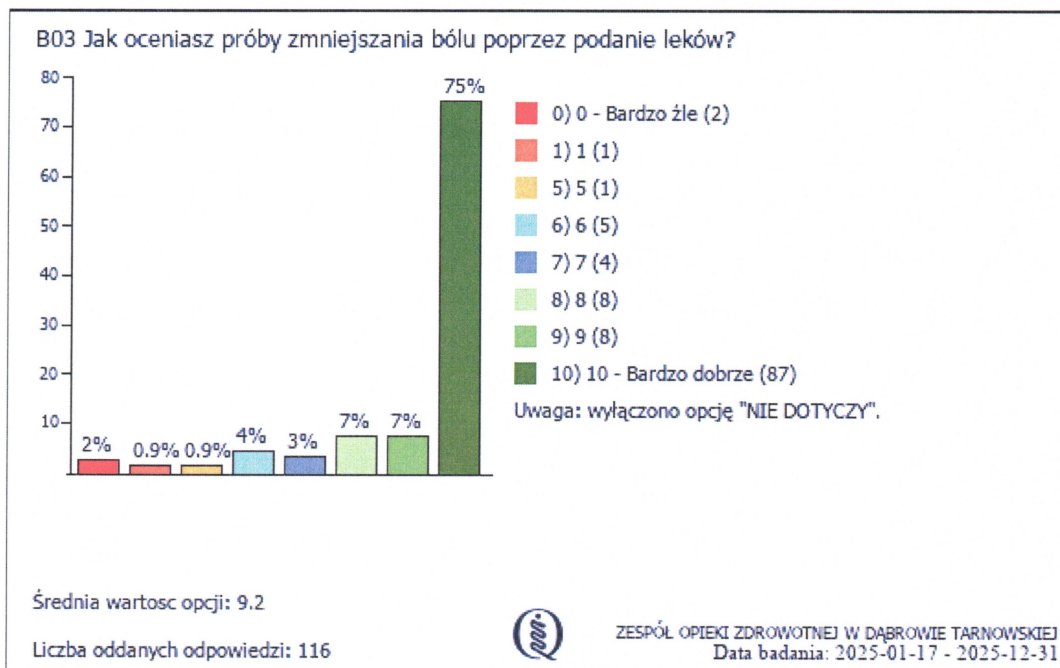
B01 Jak oceniasz uwzględnianie przez personel medyczny Twojego zdania w procesie leczenia?



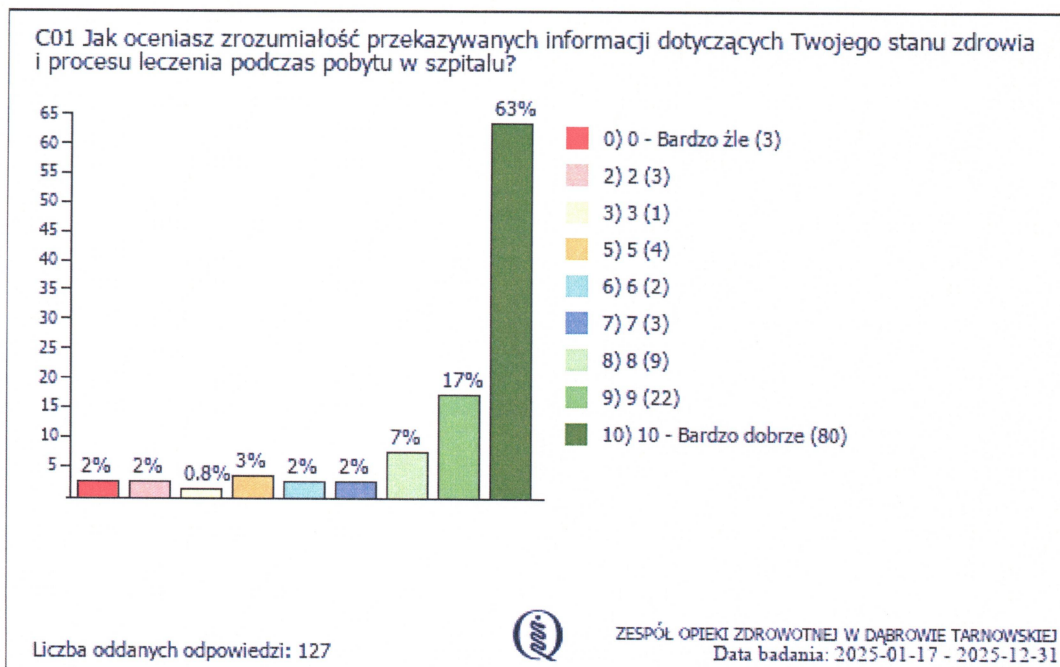
B02 Jak oceniasz opiekę/zaangażowanie personelu medycznego?



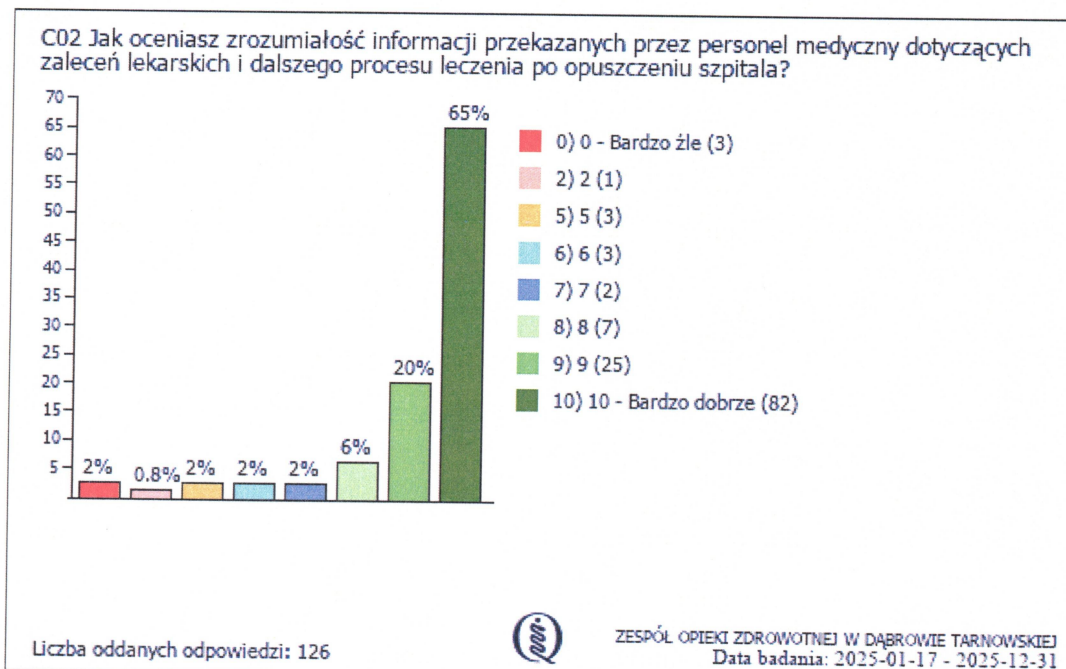
B03 Jak oceniasz próby zmniejszania bólu poprzez podanie leków?



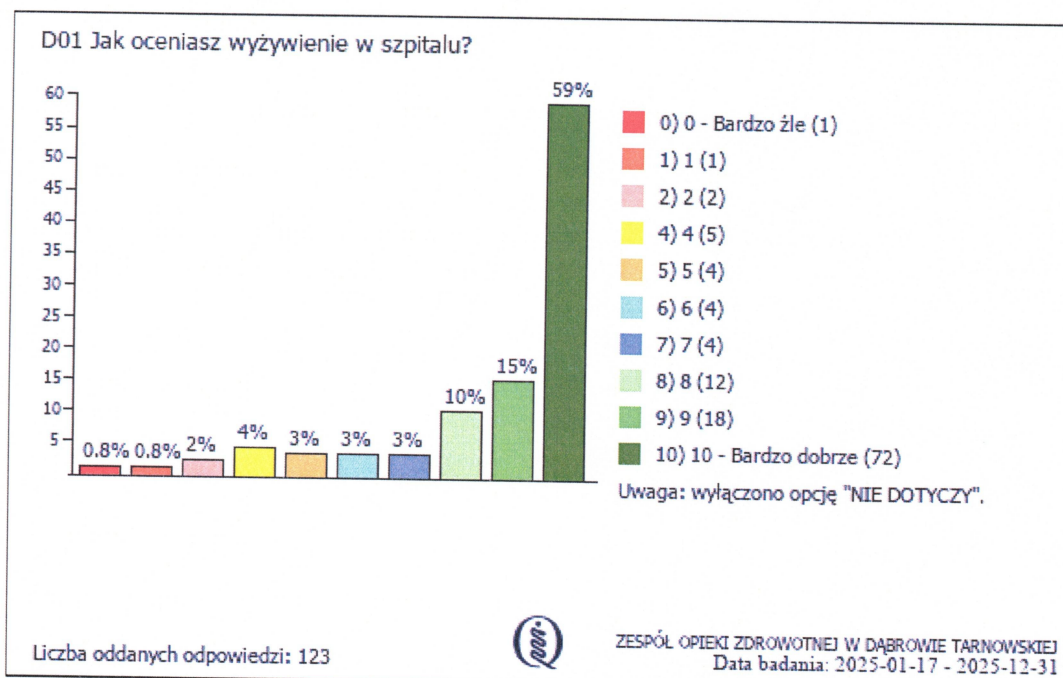
C01 Jak oceniasz zrozumiałość przekazywanych informacji dotyczących Twojego stanu zdrowia i procesu leczenia podczas pobytu w szpitalu?



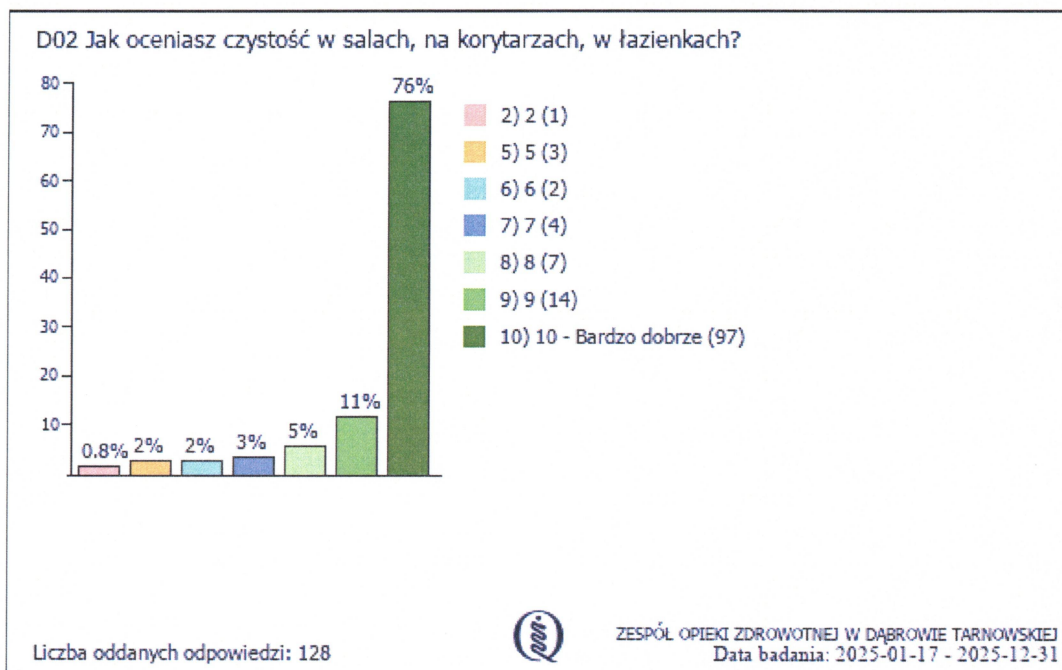
C02 Jak oceniasz zrozumiałość informacji przekazanych przez personel medyczny dotyczących zaleceń lekarskich i dalszego procesu leczenia po opuszczeniu szpitala?



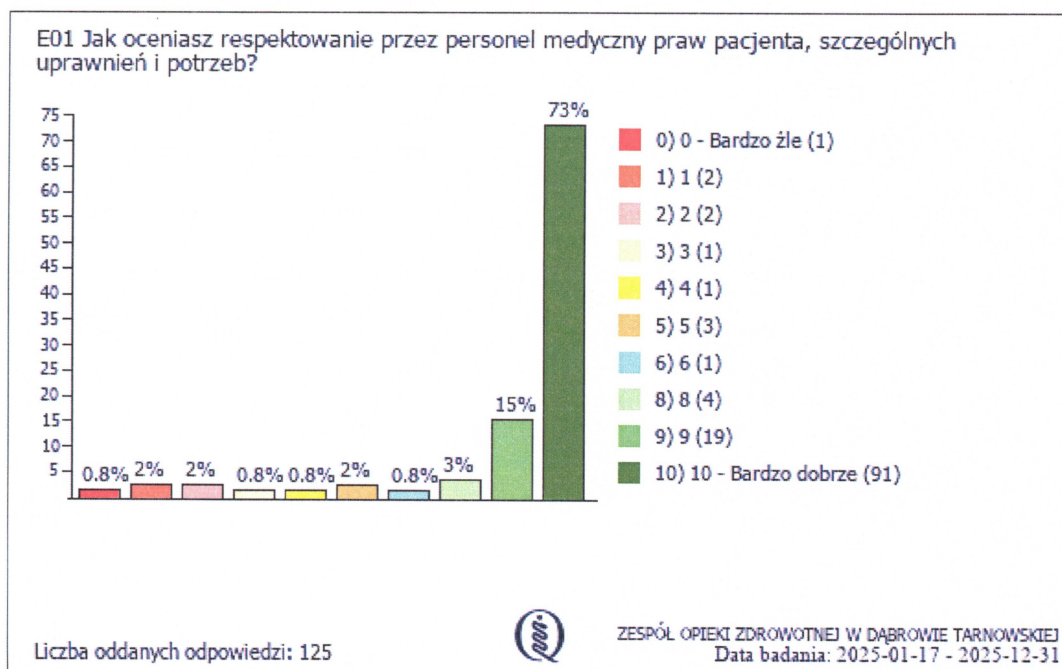
D01 Jak oceniasz wyżywienie w szpitalu?



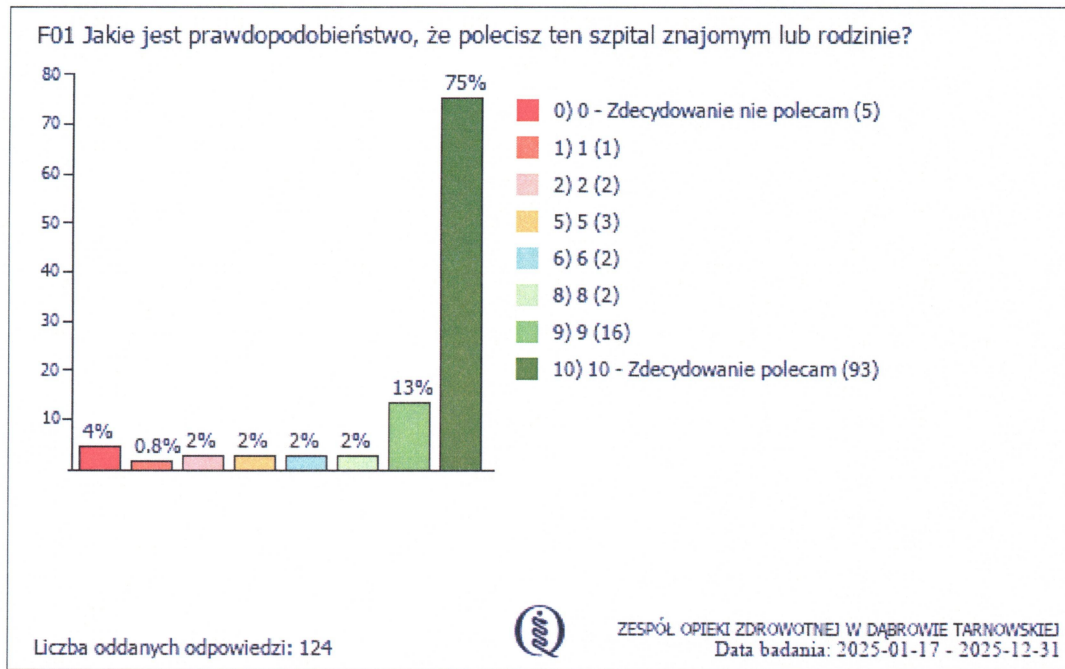
D02 Jak oceniasz czystość w salach, na korytarzach, w łazienkach?



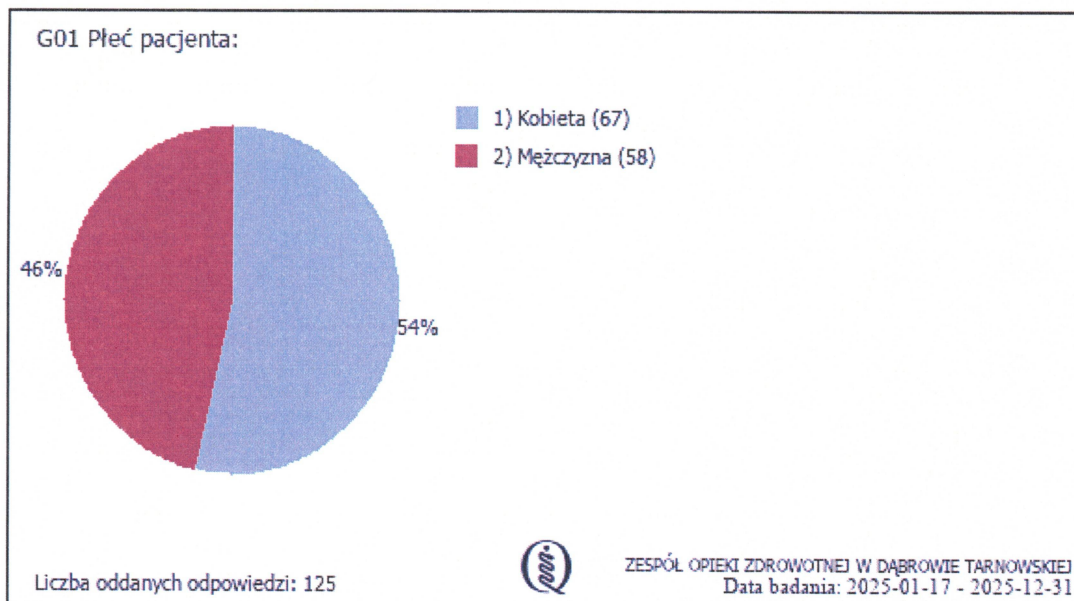
E01 Jak oceniasz respektowanie przez personel medyczny praw pacjenta, szczególnych uprawnień i potrzeb?



F01 Jakie jest prawdopodobieństwo, że polecisz ten szpital znajomym lub rodzinie?



G01 Płeć pacjenta:



G02 Wiek pacjenta:

