



Ankieta dotycząca opinii Pacjentów Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej na temat budynku szpitala w Czeladzi

1. Jak często korzysta Pan/Pani ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w Powiatowym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej?

- raz w miesiącu
- kilka razy w roku
- raz w roku
- rzadziej niż raz w roku
- nie korzystam

2. Czy jest Pani/Pan zadowolony z wizerunku i estetyki budynku szpitala w Czeladzi?

- tak
- nie

3. Czy dostrzega Pani/Pan potrzebę zmiany budynku szpitala w Czeladzi?

- tak
- nie

4. Jeżeli odpowiedź na pytanie 3 była twierdząca, to czy chciałaby Pani/Pan aby w budynku szpitala w Czeladzi:

- została wykonana termomodernizacja
- została wymieniona stolarka okienna
- został wykonany remont pomieszczeń
- został wykonany remont korytarzy/ holu
- inne, jakie?

5. Czy uważa Pan/Pani, że wyremontowany budynek szpitala w Czeladzi wpłynie na poprawę komfortu pacjentów przebywających w szpitalu?

- tak
- nie

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY