

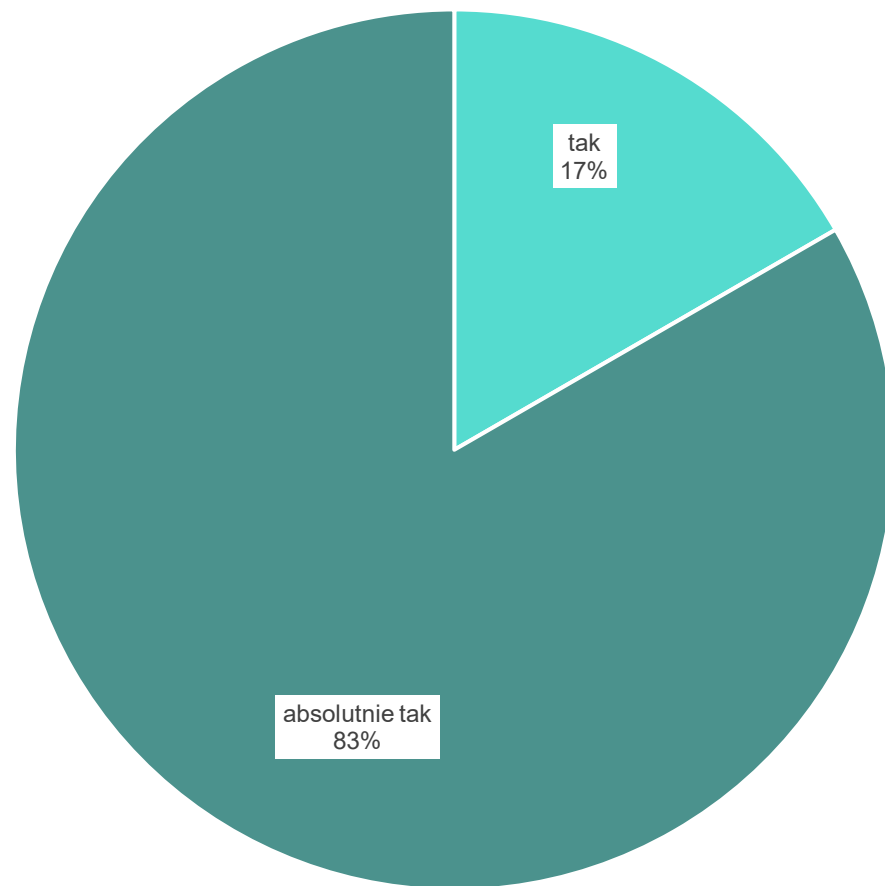
# OPIEKA OKOŁOOPERACYJN A Z ZASTOSOWANIEM APLIKACJI iWOUND

BADANIE WYKONANE NA PRÓBIE  
400 pacjentów w roku 2022

Dr n. med. Krzysztof Karaś  
Lek. med. Kornel Pieczyński

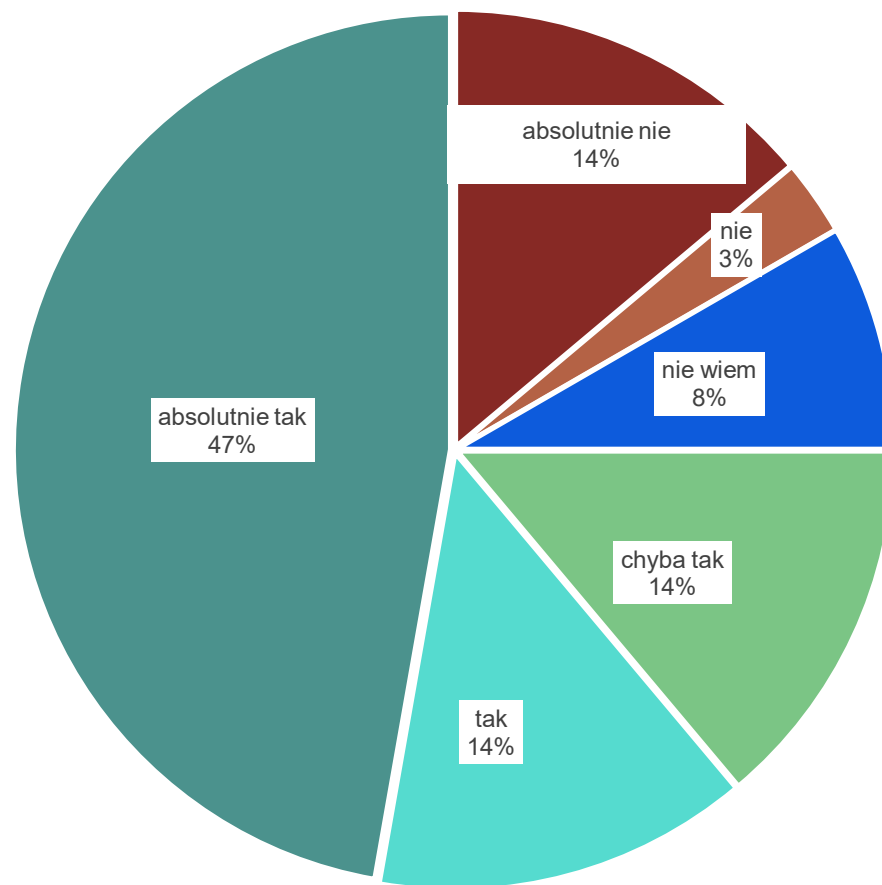
Szpital Pomnik Chrztu Polski  
w Gnieźnie

CZY JEST PAN/PANI ZADOWOLONY/A Z KORZYSTANIA Z APLIKACJI IWOUND?



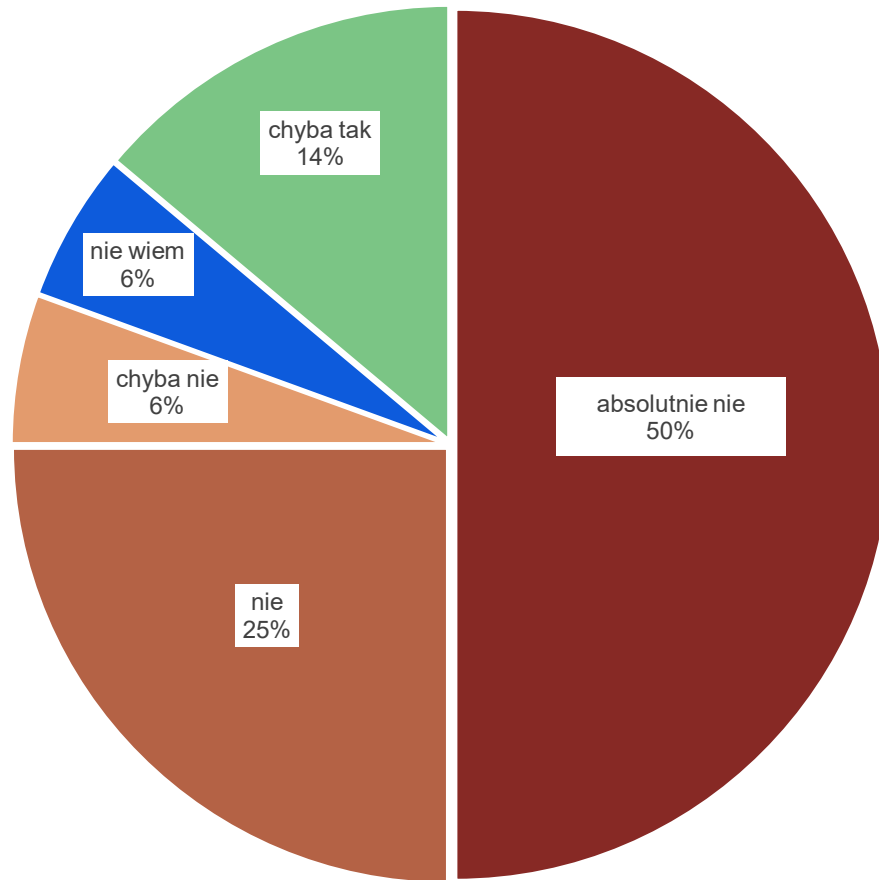
■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

## CZY KORZYSTANIE Z APLIKACJI IWOUND BYŁO DLA PANA/PANI ŁATWE?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

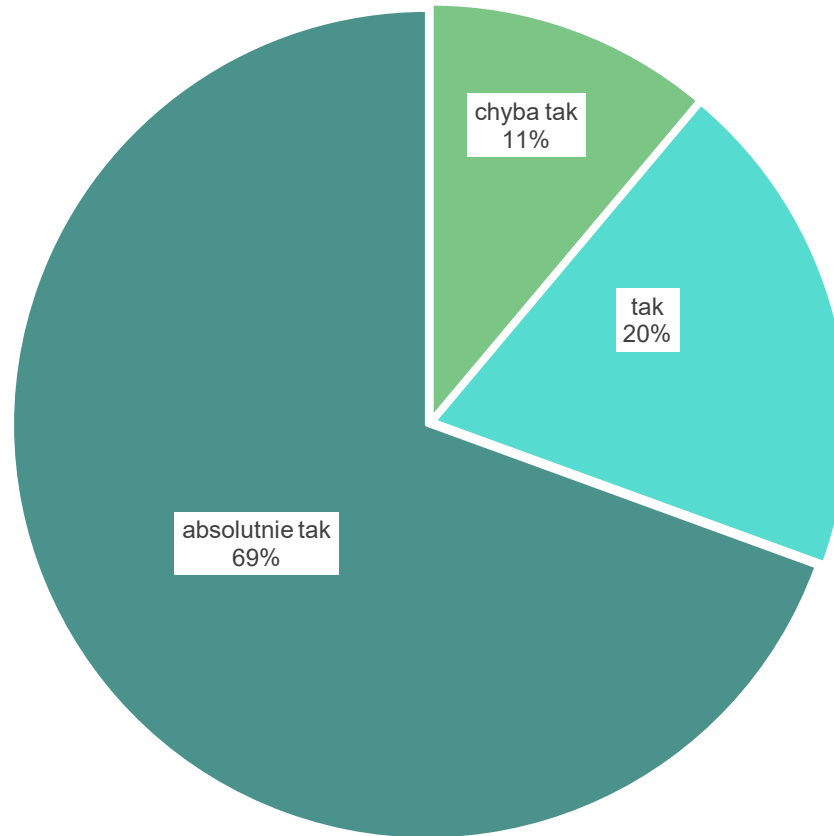
## CZY BYŁY TRUDNOŚCI Z KORZYSTANIEM Z APLIKACJI?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

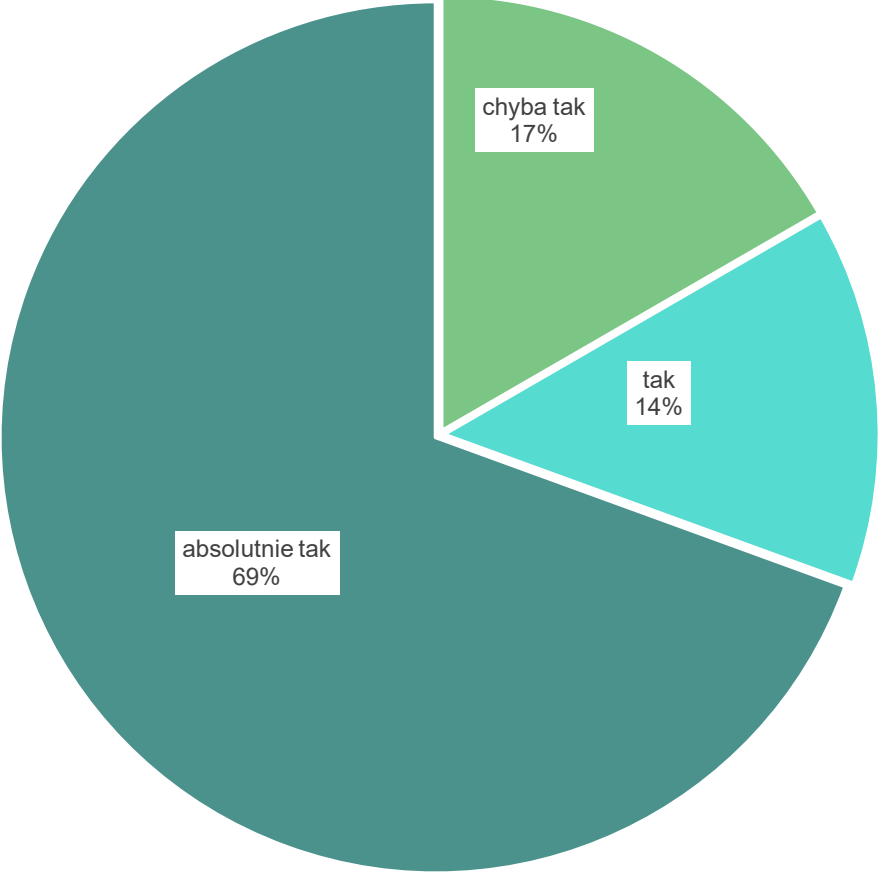
problemy z logowaniem- 2 osoby  
problem z ustawieniem hasła- 1 osoba

CZY POLECILBY PAN/PANI APLIKACJĘ OSOBIE, KTÓRA MA ZAPLANOWANY ZABIEG OPERACYJNY?



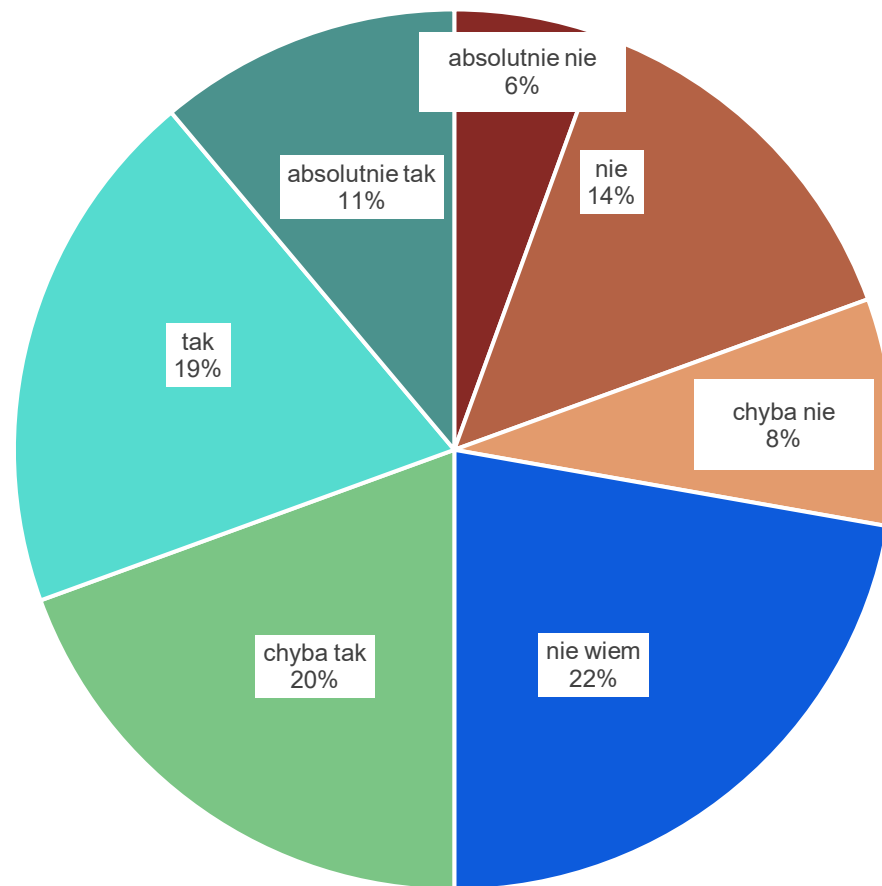
■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

CZY BĘDZIE PAN KORZYSTAŁ Z APLIKACJI PRZY KOLEJNYM ZABIEGU OPERACYJNYM?



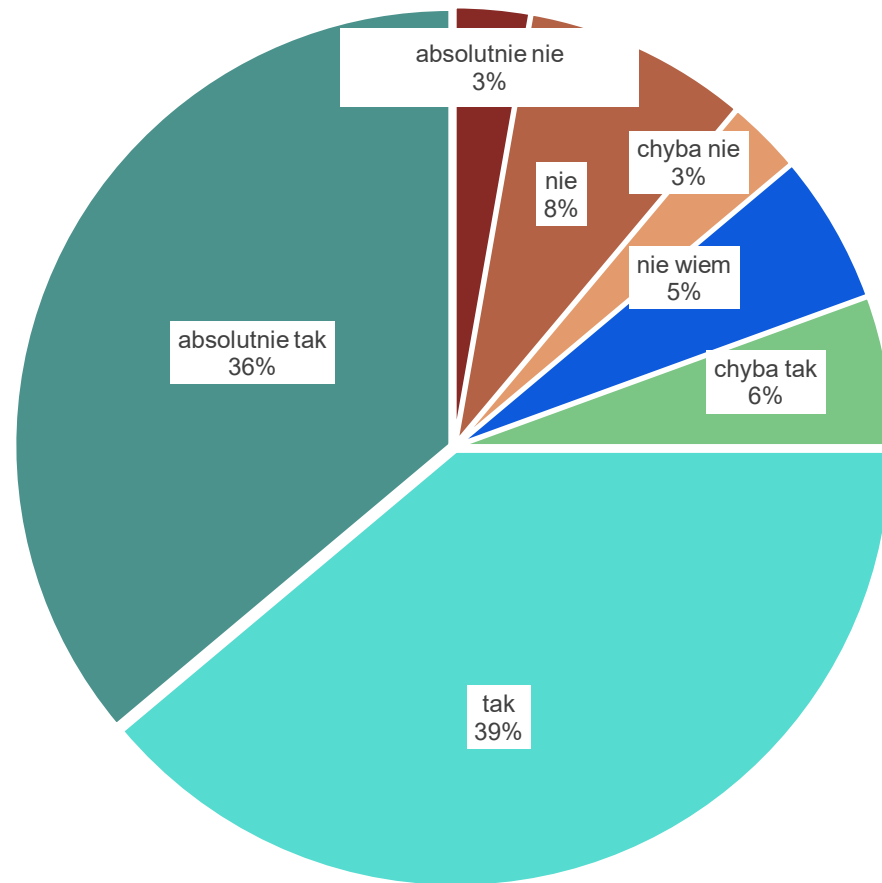
■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

## CZY KORZYSTANIE Z APLIKACJI PRZYCZYNIŁO SIĘ DO LEPSZEGO GOJENIA RANY?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

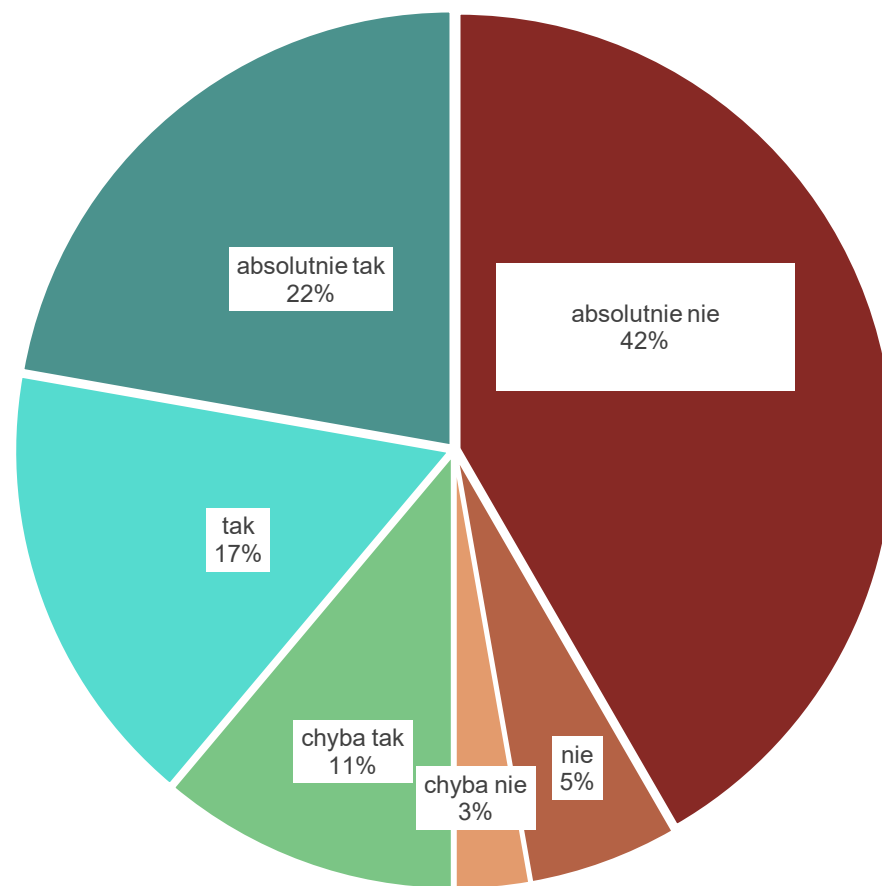
## CZY KORZYSTANIE Z APLIKACJI ZMNIEJSZYŁO BARIERĘ W KONTAKCIE Z LEKARZEM?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

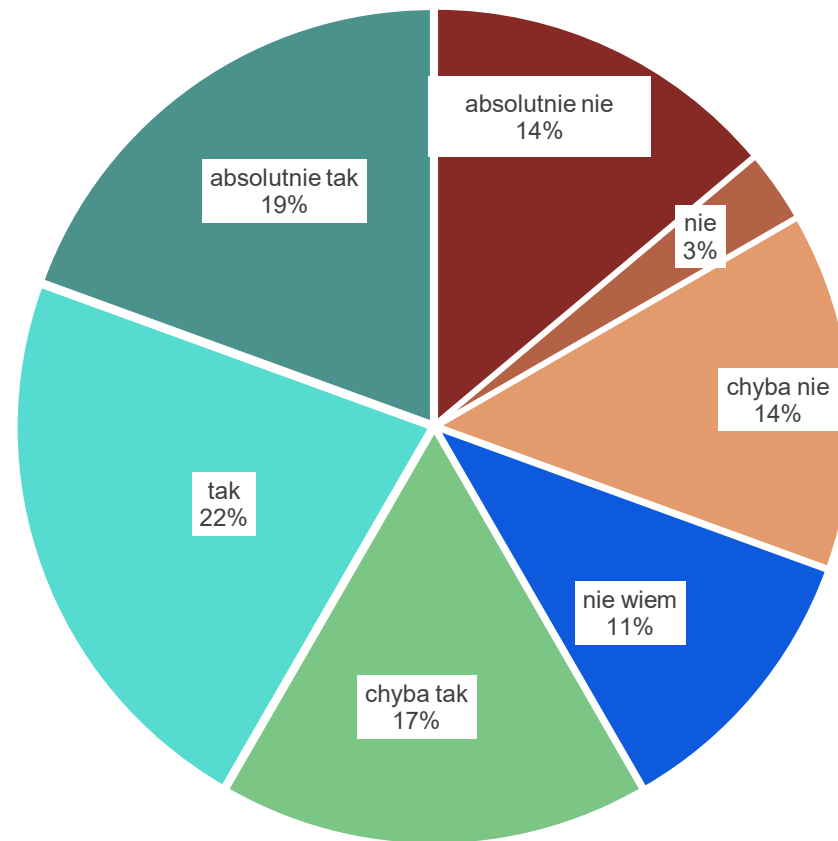


## CZY MUSIAŁ PAN/PANI KORZYSTAĆ Z POMOCY OSÓB TRZECICH W OBSŁUDZE APLIKACJI?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

CZY UWAŻA PAN/PANI ŻE W PRZYSZŁOŚCI KORZYSTANIE Z APLIKACJI ZASTĄPI WIZYTY STACJONARNE W PORADNI CHIRURGICZNEJ?



■ absolutnie nie ■ nie ■ chyba nie ■ nie wiem ■ chyba tak ■ tak ■ absolutnie tak

A dark gray horizontal bar with a vertical line on the right side, spanning the top portion of the slide.

Dziękuję za  
uwagę!