

A páciensek elégedettségét felmérő kérdőív



Az ellátás helye: **Neonatólógia osztály**

Köszönjük, hogy szülésekor a Csíkszeredai Megyei Sürgősségi Kórházat választotta. Kérjük segítse munkánkat és ossza meg velünk szolgáltatásainkkal kapcsolatos észrevételeit. Biztosítuk Önt, hogy válaszait bizalmasan kezeljük. A név nélkül kitöltött kérdőívet kérjük az osztályon található golya rajzzal ellátott postaládába helyezni.

Melyik hónapban töltötte ki a kérdőívet? _____

Első kisbabája született most meg a Csíkszeredai Megyei Sürgősségi Kórházban?

- Igen, ez volt az első szülésem
- Nem, már szültem itt
- Nem, nem ez volt az első szülésem, de most először szültem itt

Miért választotta Ön a mi kórházunkat?

- a szülészorvosom itt dolgozik
- korábbi személyes tapasztalat miatt
- a baba- és mamabarát szülészeti ellátás miatt
- ismerőstől / sajtóból / interneten való tájékozódás után
- azért, mert ez a lakhelyemhez legközelebb eső kórház
- egyéb okból: _____

Hogyan szült?

- hüvelyi úton
- császármetszéssel

Kérjük értékelje az újszülöttet ellátó személyzet gondoskodásának minőségét:

	Igen	Általában igen	Csak ritkán (jellemzően nem)	Nem
A babám kezelőorvosa kedves és figyelmes volt				
A babám kezelőorvosa tisztán, érthetően és megfelelő mértékben tájékoztatott				
A babámat érintő vizsgálatok és kezelések számomra érthetően el voltak magyarázva				
A babám kezelőorvosa megfelelő mértékben elmagyarázta számomra a szoptatás fontosságát, mikéntjét				

A babát ellátó nővérek a szoptatásban segítséget nyújtottak (gyakorlati tanácsok és segítség)				
A babát ellátó nővérek megtanítottak helyesen ellátni a babámat				
A babát ellátó nővérek ellátták a babámat helyettem, ha kértem				
A babát ellátó személyzet mindig a segítségemre sietett, amikor hívtam őket				
Az osztályon rend és tisztaság volt				
Az osztályt biztonság és kényelem jellemzi				
Hazamenetelkor részletes és érthető tanácsokat kaptam a kisbabám otthoni ellátásához				

Amennyiben nem találta teljesen biztonságosnak vagy kényelmesnek az ellátás körülményeit, kérjük részletezze:

Ajánlana minket családtagjának, barátjának vagy ismerősének?

- Igen
- Nem

Kérjük írja le mi tetszett a leginkább Önnek a kórházi ellátás alatt?

Kérjük tegyen javaslatot, hogyan tudnánk szolgáltatásainkon még javítani?

Köszönjük, hogy a kérdőívet kitöltötte!