

FEKVŐBETEGELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT

Kedves Betegünk!

Kórházunk vezetősége és valamennyi dolgozója szeretné javítani, jobbítani az intézetünkben folyó gyógyító és ápolási munka minőségét. Szándékunk megvalósításához nélkülözhetetlen az Ön véleménye, észrevételei és javaslatok. Ezért kérjük, tiszteljen meg bennünket az alábbi kérdőív kitöltésével. Természetesen ügyelünk az Ön anonimitására. **A kérdőív kitöltése önkéntes és név nélkül történik.**

A második kérdéssortól kezdődően egy 5-ös skálán várjuk válaszait, kérjük, szíveskedjék elégedettségének mértékét egy X-szel megjelölni, vagy bekarikázni. 1-es nem vagyok elégedett, 2-es még megfelelőnek tartom, 3-as átlagos szintűnek vélem, 4-es átlag feletti tartom, 5-ös teljes mértékben elégedett vagyok. Minél magasabb számot jelöl be, annál nagyobb elégedettségéről biztosít bennünket.

Köszönjük közreműködését!

Szent Pantaleon Kórház – Rendelőintézet Dunaújváros Vezetősége

Melyik osztályon fekszik

Ön:.....

Hányadik napja:

Hányan vannak egy szobában:

Neme: férfi
nő

Az Ön életkora:

18 - 30 év 31 - 40 év

41 - 50 év 51 - 60 év

61 - 70 év 70 év feletti

Az Ön lakhelye:

város község

Iskolázottsága:

Nincs 8 általános

Szakmunkás Érettségi

Felsőfokú

Tud Ön az intézményben működő térítéses, VIP szobák működéséről? igen nem

Ha VIP szobában fekszik mennyire elégedett a környezettel, a szoba szolgáltatásaival?

1 2 3 4 5

Ha elégedetlen, kérem a kérdőív végén részletezze, változtatási javaslatait!

1. Miért kórházunkat választotta (TÖBB VÁLASZ IS MEGJELÖLHETŐ)?:

1/1) Ismerősei, rokonai dolgoznak itt, akik kórházunkat javasolták

1/2) Ön vagy ismerőse korábban jó tapasztalatokat szerzett itt ellátása során

1/3) Egy bizonyos orvos miatt jött ide

1/4) Ez a kórház van legközelebb lakóhelyéhez

1/5) Nem volt választási lehetősége, sürgősséggel ide hozták

2. Az osztályra történő felvételével kapcsolatos kérdések:

2/1) Mennyire elégedett a személyzet segítőkészségével?

1 2 3 4 5

2/2) Mennyire elégedett a kórházban található eligazító táblákkal, a tájékozódással?

1 2 3 4 5

2/3) Mennyire elégedett az információs pult működésével?

1 2 3 4 5

2/4) Mennyire elégedett az osztályra történő felvételének gördülékenységével?

1 2 3 4 5

2/5) Mennyire elégedett a személyzet külső megjelenésével?

1 2 3 4 5

2/6) Mennyire elégedett az osztály napirendjéről kapott információkkal?

1 2 3 4 5

3. *Az orvosi személyzettel kapcsolatos kérdések:*

3/1) Megfelelően tájékoztatta-e Önt orvosa az egészségi állapotáról?

1 2 3 4 5

3/2) Elegendő információt kapott-e orvosától a gyógykezeléséről, azok előnyeiről, hátrányairól?

1 2 3 4 5

3/3) Elegendő információt kapott-e a gyógyszerek hatásairól, mellékhatásairól?

1 2 3 4 5

3/4) A tájékoztatás során egyenrangú partnerként kezelte-e Önt orvosa?

1 2 3 4 5

3/5) Mennyire érzi az emberi odafigyelést orvosa részéről?

1 2 3 4 5

3/6) Elegendő időt fordít-e Önre kezelőorvosa?

1 2 3 4 5

3/7) Mennyire elégedett a betegségével kapcsolatos kérdéseire adott válaszokkal?

1 2 3 4 5

3/8) Elégedett-e az intimitással, amit orvosa biztosított az Ön részére (pl. nem hallotta más beteg a beszélgetésüket, vizsgálatkor nem volt bent idegen)?

1 2 3 4 5

4. *Az ápolószeméllyel (nővérekkel, ápolókkal) kapcsolatos kérdések:*

4/1) Mennyire elégedett ápolása során az ápolószemélyzet segítőkészségével?

1 2 3 4 5

4/2) Mennyire elégedett az ápolószemélyzet emberi odafigyelésével?

1 2 3 4 5

4/3) Mennyire elégedett az idővel, amit Önre fordítottak?

1 2 3 4 5

4/4) Mennyire elégedett a gyorsasággal, ahogyan Önnek segítettek?

1 2 3 4 5

4/5) Mennyire elégedett szennyezett ágyneműje cseréjével?

1 2 3 4 5

5. *Az osztály, szoba, fürdőszoba felszereltségével kapcsolatos kérdések:*

5/1) Mennyire elégedett a szobabelső általános kialakításával (pl. színek, képek)?

1 2 3 4 5

5/2) Mennyire elégedett a kórterem bútorozottságával?

1 2 3 4 5

5/3) Mennyire elégedett a szobák világításával?

1 2 3 4 5

5/4) Mennyire elégedett a szobák hőmérsékletével?

1 2 3 4 5

5/5) Mennyire elégedett a kórterem ágyszámával?

1 2 3 4 5

5/6) Mennyire elégedett a fürdő felszereltségével?

1 2 3 4 5

5/7) Mennyire elégedett a szolgáltatásokkal (pl. TV, telefon)?

1 2 3 4 5

6. Tisztasággal kapcsolatos kérdések:

- 6/1) Mennyire elégedett a szoba tisztaságával?
1 2 3 4 5
- 6/2) Mennyire elégedett a fürdőszoba tisztaságával?
1 2 3 4 5
- 6/3) Mennyire elégedett a folyosó tisztaságával?
1 2 3 4 5
- 6/4) Mennyire elégedett a kórház tisztaságával?
1 2 3 4 5
- 6/5) Mennyire elégedett a park gondozottságával?
1 2 3 4 5

7. Étkezéssel kapcsolatos kérdések:

- 7/1) Mennyire elégedett az étrend változatosságával?
1 2 3 4 5
- 7/2) Mennyire elégedett az ételek minőségével?
1 2 3 4 5
- 7/3) Mennyire elégedett az ételek hőmérsékletével?
1 2 3 4 5
- 7/4) Mennyire elégedett az adagok nagyságával?
1 2 3 4 5
- 7/5) Mennyire elégedett az ételek állagával?
1 2 3 4 5
- 7/6) Mennyire elégedett a reggelihez és vacsorához kapott ital mennyiségével?
1 2 3 4 5
- 7/7) Mennyire elégedett az étkezésekhez kapott ital ízével (tea, tejeskávé, kakaó)?
1 2 3 4 5
- 7/8) Mennyire elégedett a reggeli és a vacsora választékkal?
1 2 3 4 5

- 7/9) Mennyire elégedett a reggeli és a vacsora változatossággal?
1 2 3 4 5

- 7/10) Mennyire elégedett a Diétás tanácsadással?
1 2 3 4 5

8. Szervezési kérdések:

- 8/1) Elégedett-e az ébresztés időpontjával?
1 2 3 4 5
- 8/2) Elégedett-e az étkezési időpontokkal?
1 2 3 4 5
- 8/3) Elégedett-e a kezelések időpontjáról való időbeni értesítéssel?
1 2 3 4 5
- 8/4) Elégedett-e a kezelések időpontjának betartásával?
1 2 3 4 5
- 8/5) Elégedett-e elbocsátásának előkészítésével?
1 2 3 4 5
- 8/6) Elegendőnek tartja-e Ön a látogatási időt?
1 2 3 4 5
- 8/7) Önt mennyire zavarják a szobatársak?
1 2 3 4 5
- 8/8) Önt mennyire zavarják a szobatársak látogatói?
1 2 3 4 5

10. Szükségleti cikkek beszerzésével kapcsolatos kérdések:

- 10/1) Mennyire elégedett Ön a telefonálási lehetőséggel?
1 2 3 4 5
- 10/2) Mennyire elégedett Ön az internet elérhetőséggel?
1 2 3 4 5

