

Kórház neve: SZENT PANTALEON KÓRHÁZ – RENDELŐINTÉZET DUNAÚJVÁROS

BETEGELÉGEDETTSÉGI KÉRDŐÍV

KITÖLTÉSE ÖNKÉNTES ÉS NÉVTELEN!

Ki vette igénybe a kórházi szolgáltatásokat? Ön / Hozzá tartozója / Más személy

*Amennyiben nem Ön vette igénybe a szolgáltatást, kérjük, a további kérdéseket az ellátott szempontjából
válaszolja meg!*

Személyes kérdések:

(Kérjük, húzza alá a megfelelő választ, vagy írja be az adatot!)

Az Ön születési éve: _____

Az Ön neme: nő / férfi

Az Ön településének jogállása: főváros / megyei jogú város / város / nagyközség / község / nem tudom

Az Ön legmagasabb iskolai végzettsége:

8 osztály vagy kevesebb / szakiskola vagy szakmunkásképző / érettségi / főiskola vagy egyetem

Ellátással kapcsolatos kérdések:

(Kérjük, húzza alá a megfelelő választ, vagy írja be az adatot!)

Az utóbbi 3 évben hány alkalommal volt Ön kórházban fekvőbetegként? _____ / nem tudom

Ebből hány alkalommal ebben az intézményben? _____ / nem tudom

Ez alkalommal ki utalta be Önt a kórházba?

házi orvos / szakrendelés orvosa / másik fekvőbeteg intézmény / beutaló nélkül / sürgősségi ellátás / nem tudom

Hány éjszakát töltött Ön a kórházban? _____

Ön melyik hónapban távozik a kórházból? _____

A mai napon távozik Ön kórházból? igen / nem

Élégedettség: Kérjük, hogy az ellátás színvonalának javítása érdekében

karikázza be, hogy **az alábbi állításokkal mennyire ért egyet**. Amennyiben nem Ön vette igénybe a szolgáltatást, kérjük, a további kérdéseket az ellátott szempontjából válaszolja meg!

Ha véletlenül nem megfelelő számot jelölt be, kérjük, egyértelműen jelezze a végleges választát!

KITÖLTÉSE ÖNKÉNTES ÉS NÉVTELEN!

| sorszám | Állítások | Nincs elegendő tapasztalom | Egyáltalán nem értek egyet | Nagyrészt nem értek egyet | Nem túlságosan értek egyet | Semleges számomra | Valamelyest egyetértek | Nagyrészt egyetértek | Teljes mértékben egyetértek | Nem tudom eldönteni |
|---------|---|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------|
| 1 | Az egészségi állapotom a kórházi ellátásnak köszönhetően javult. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 2 | A kórház személyzete udvarias és kedves volt. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 3 | Az ellátásomban részt vevők bemutatkoztak és elmondták a feladatkörüket. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 4 | A kórházba való betegfelvételi folyamat gördülékeny és jól szervezett volt. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 5 | A kezeléssel kapcsolatban a szerintem fontos kérdésekben figyelembe vették a kívánságaimat és a fenntartásaimat. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 6 | A kórházi személyzet közül volt, akivel meg tudtam beszélni aggodalmaimat. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 7 | Ha fájdalmaim voltak, akkor a kórházi személyzetre számíthattam ezek enyhítésében. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 8 | Az engem kezelő orvosok és ápolók elegendő időt fordítottak rám. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 9 | Amikor jeleztem valamilyen problémát, kaptam segítséget a személyzet tagjaitól. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 10 | Amennyiben sürgős segítségre volt szükségem, nem kellett várnom rá. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 11 | Ha szükségem volt segítségre a mindennapi tevékenységeimhez (pl. mosakodás, öltözködés, étkezés), kaptam segítséget a személyzet tagjaitól. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 12 | A kezelések/vizsgálatok megbeszélte időpontjait betartották. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 13 | Amennyiben várokoznom kellett egy vizsgálatra vagy kezelésre, megfelelő tájékoztatást kaptam annak okáról és a várokozás várható hosszáról. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 14 | A kórházi tartózkodásom során elégedett voltam az állapotomról és az alkalmazott kezelésekről, beavatkozásokról kapott információkkal. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |

| sorszám | Állítások | Nincs elegendő tapasztalom | Egyáltalán nem értek egyet | Nagyrészt nem értek egyet | Nem túlságosan értek egyet | Semleges számomra | Valamelyest egyetértek | Nagyrészt egyetértek | Teljes mértékben egyetértek | Nem tudom eldönteni |
|---------|--|----------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------|
| 15 | A kórházi tartózkodásom alatt külön kérés nélkül is kaptam felvilágosítást egészségi állapotomról és az alkalmazott kezelésekről, beavatkozásokról. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 16 | A kórházi tartózkodásom során az orvosaim szóbeli és egyéb formájú megnyilvánulásaikban tekintettel voltak a jelenlétemre. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 17 | A kezelésem során tájékoztattak a szedendő gyógyszerekkel kapcsolatos tudnivalókról. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 18 | A kezelések és beavatkozások előtt annyi idővel kaptam tájékoztatást a beavatkozás menetéről és a lehetséges szövődményekről, hogy még volt időm visszakérdezni, megérteni és átgondolni azokat. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 19 | Kaptam tájékoztatást arról, hogy ki a betegjogi képviselőm és hogyan érhetem el. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 20 | A kórtermi körülményeket megfelelőnek tartottam. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 21 | A wc-k, mosdók, fürdők állapota megfelelt az elvárásaimnak. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 22 | A vizsgálóhelyiségekben a körülményeket megfelelőnek tartottam. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 23 | A kórházi látogatási rend lehetővé tette, hogy hozzátartozóim, ismerőseim számukra alkalmas időpontokban látogassanak meg. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 24 | A kórházi étkezések során kapott ételek mennyisége megfelelő volt. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 25 | A kórházi étkezések során kapott ételek minősége megfelelő volt. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 26 | A kórházból való elbocsátásomról megfelelő időben, előre tájékoztattak. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 27 | Elbocsátáskor tájékoztattak az állapotromlás azon jeleiről, melyek tapasztalása esetén orvoshoz kell fordulnom. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 28 | Úgy éreztem, hogy tisztelettel és méltósággal bántak velem a kórházi tartózkodásom alatt. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 29 | Elégedett vagyok a kórházi tartózkodás alatt kapott ellátással. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 30 | Ajánlanám ezt a kórházat barátaimnak vagy családtagjaimnak. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |
| 31 | Meg vagyok elégedve a magyar egészségügyi ellátás általános állapotával. | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | ? |

Ide írhat szöveges visszajelzést az ellátásával kapcsolatban:

A kérdőív kitöltésével kapcsolatos kérdések:

(Kérjük, húzza alá a megfelelő választ, vagy írja be az adatot!)

Nagyjából **hány percet** vett eddig igénybe a kérdőív kitöltése? _____ perc

Sokallja a kérdőívre fordított időt? igen / nem

Ha voltak olyan kérdések, melyek **megértése** gondot okozott Önnek, azok sorszámát kérjük, sorolja fel:

— — — — — — — — — —

Ha voltak olyan kérdések, melyek **megválaszolása** gondot okozott Önnek, azok sorszámát kérjük, sorolja fel:

— — — — — — — — — —

Hiányol-e az ellátásához kapcsolódóan olyan **témát**, melyet a kérdőív nem érintett, de Ön ezzel kapcsolatban szívesen jelezne véleményét?

Szeretné **ismerni** a kórházakra vonatkozó betegelégedettségi eredményeket? igen / nem

**A kitöltött kérdőívet kérjük dobja a „BETEGELÉGEDETTSÉG” feliratú gyűjtődobozba!
Köszönjük, hogy segítette a munkánkat!**