



OCENA JAKOŚCI OPIEKI W SZPITALU  
Oddział neonatologii

Szanowni Państwo,

zwracam się z prośbą o wypełnienie ankiety. Badanie jest anonimowe. Wyniki służyć będą poprawie poziomu świadczeń udzielanych w naszym Szpitalu.

Przy każdym pytaniu znajdują się oceny:

Źle	2
Dostatecznie	3
Dobrze	4
Bardzo dobrze	5

Odpowiednią cyfrę, która najlepiej odpowiada Pani ocenie, proszę wybrać.

PYTANIA ANKIETOWE

I. Opieka pielęgniarska w oddziale

1. życzliwość pielęgniarek .....
2. dostępność pielęgniarek .....
3. sprawność wykonywania zabiegów pielęgniarskich .
4. wyjaśnienia i informacje udzielane pacjentkom.....
5. zakres przygotowania Pani do opieki nad dzieckiem w domu

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

II. Opieka lekarska w oddziale

1. życzliwość lekarzy .....
2. dostępność lekarzy .....
3. wyjaśnienia i informacje udzielane pacjentce o stanie zdrowia dziecka
4. zakres przygotowania do opieki nad dzieckiem w domu ....

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

III. Czy Szpital jest godny polecenia Pani rodzinie, znajomym :

<input type="text"/>
----------------------

IV. Jeżeli w trakcie pobytu w szpitalu zetknęła się Pani z zagadnieniami szczególnie drażliwymi nie ujętymi w ankiecie lub przypadkiem godnym wyróżnienia prosimy o wpisanie poniżej:

<input type="text"/>
----------------------

Wypełniony kwestionariusz proszę wrzucić do skrzynki z napisem „Satysfakcja Pacjenta”  
umieszczonej w oddziale

DZIĘKUJEMY