

QUESTIONARIO QUALITA' PERCEPITA

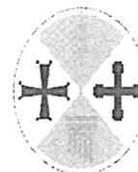
Rev.	00	
Data	Gennaio 2019	
Redazione	Responsabile Protocollo Dott.ssa Claudia Laghi Dott.ssa Anna Maria Meldolesi	<i>Stefano M. / Anna Maria Meldolesi</i>
	Direttore U.O.C. Neonatologia e TIN	<i>[Signature]</i>
Verifica	Direttore Sanitario di Presidio	<i>[Signature]</i>
	Responsabile U.O.S.D. Governo Clinico e Risk Management	<i>[Signature]</i>
Approvazione	Direttore Sanitario Aziendale	<i>[Signature]</i>



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O.C. Neonatologia e TIN

Direttore Dott.ssa Luisa Pieragostini

SCHEDA INFERMIERISTICA NIDO

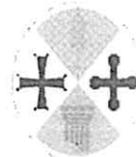
Rev.	00	
Data	Gennaio 2019	
Redazione	Responsabile Protocollo Dott.ssa Claudia Laghi Dott.ssa Anna Maria Meldolesi	<i>Anna Maria Meldolesi</i>
	Direttore U.O.C. Neonatologia e TIN	<i>Luisa Pieragostini</i>
Verifica	Direttore Sanitario di Presidio	<i>[Signature]</i>
	Responsabile U.O.S.D. Governo Clinico e Risk Management	<i>[Signature]</i>
Approvazione	Direttore Sanitario Aziendale	



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi - Melacrino - Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O.C. Neonatologia TIN Nido
Direttore Dott.ssa L.Pieragostini

COGNOMENOME.....DI.....

NATO ILDA PARTO.....EG

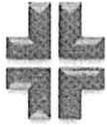
DATA							
TURNO							
Peso							
Glicemia							
Bilirubina							
Ematocrito							
Latte M							
Latte Artificiale							
Urine							
Feci							
Temperatura							
S.Audiologico							
Riflesso rosso							
Pulsossimetro							
OSSERVAZIONI							
FIRMA OPERATORE							

Consegne mattina del.....

Consegne pomeriggio del.....

Consegne notte del.....

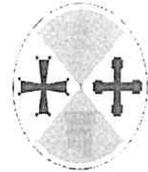
Consegne mattino del.....



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi Melacrino Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

U.O.C. Neonatologia TIN Nido
Direttore *Dr.ssa Luisa Pieragostini*
Tel 0965397450 (NIDO)

QUESTIONARIO SULLA QUALITÀ PERCEPITA

Nido e rooming-in

La preghiamo di esprimere il suo giudizio su alcuni aspetti del suo ricovero per aiutarci a migliorare l'assistenza nel nostro reparto.

Esprima il suo grado di soddisfazione rispetto a:

a) professionalità del personale di assistenza

molto insoddisfatto, insoddisfatto, soddisfatto, molto soddisfatto

b) gentilezza ed educazione del personale in rooming-in

molto insoddisfatto, insoddisfatto, soddisfatto, molto soddisfatto

c) supporto, da parte del personale, in tutte le attività riguardanti il neonato

molto insoddisfatto, insoddisfatto, soddisfatto, molto soddisfatto

d) chiarezza, istruzione e completezza delle informazioni ricevute in reparto sulle modalità, posizioni, e igiene per un efficace e duraturo allattamento al seno materno

molto insoddisfatto, insoddisfatto, soddisfatto, molto soddisfatto

► Ci sono aspetti positivi o negativi del suo ricovero che vuole segnalare?

► Aspetti positivi: _____

► Aspetti negativi: _____

► Eventuali suggerimenti per migliorare il servizio: _____

Grazie della collaborazione

Via Provinciale Spirito Santo n. 24 - Cap. 89128 Città: Reggio Calabria | tel. +39 0965 397711 fax +39 0965 _____

email: _____ @ospedaler.it - pec: protocollo@pec.ospedaler.it - web: www.ospedaler.it

P.Iva/CF: 01367190806