

8.2.ati primit medicamentele pentru o zi de tratament:

da, toate odata impartite in prize nu, stiu

12. Medicamentele administrate in spital:

v-au fost administrate doar de spital

v-au fost cumparate de familie

ambele variante

13. In cazul in care medicamentele v-au fost cumparate de familie, care a fost procedura?

pe reteta simpla eliberata de medicul de spital

pe reteta eliberata de medicul de familie la recomandarea medicului din spital

14. Ati fost multumit de ingrijirile acordate:

11.1. In timpul zilei da nu

11.2. In timpul noptii da nu

11.3. sambata, duminica si sarbatorile legale da nu

15. Impresia dumneavoastra generala:

nemultumit multumit foarte multumit

16. Daca ar fi necesar sa va reinternati, ati opta pentru acelasi spital?

in mod cert probabil ca da in mod categoric nu

17. Va cunoasteti diagnosticul de internare?

DA NU Daca DA care este acesta.....

18. Cunoasteti efectele adverse ale medicamentelor care vi se administreaza?

DA NU Daca DA care sunt acestea.....

Observatii si sugestii referitoare la aspectele pozitive si/sau negative ale ingrijirilor medicale din timpul spitalizarii:

Va multumim!

Chestionar de satisfacție a pacientului



Chestionar de satisfacție a pacientului

Stimata Doamna/ Stimate Domn

Va mulțumim ca ați apelat la serviciile oferite de unitatea noastră!

În vederea îmbunătățirii continue a serviciilor medicale suntem interesați să aflăm opinia dumneavoastră despre serviciile medicale de care ați beneficiat în cadrul Spitalului

Va rugam să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a-l transmite.

Acest chestionar nu va fi completat de minori și persoane fără discernământ temporar sau constant).

Răspundeți la întrebări încercuind varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră.

Nu trebuie să vă semnați. Acest chestionar este anonim și confidențial.

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

Secția sau compartimentul în care ați fost internat:

Vârsta dumneavoastră (în ani):

Sex:

- Bărbat
 Femeie

1. La internare ați fost însoțit pe secție de:

- Personal sanitar
 Aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
 Ați mers singur

2. La explorările de pe alte secții ați fost însoțit de:

- Personal sanitar
 Aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
 Ați mers singur

3. Ați primit la internare, din partea medicului curant, informații referitoare la: diagnostic, indicațiile terapeutice și eventual complicațiile care pot apărea pe parcursul spitalizării?

- da
- nu

4. Ați primit la internare, din partea medicului curant, informații referitoare la drepturile și obligațiile pacientului în unitatea noastră?

- da
- nu

5. Familia dumneavoastră în momentul internării a primit informații referitoare la serviciile medicale oferite în unitatea noastră și modalitatea de acces la acestea?

- da
- nu

6. În situația în care ați solicitat și alte tipuri de servicii intra-spitalicești (nevoi de natură spirituală, psihologică, funcțională, socială) au fost acestea satisfăcute?

- da
- nu
- nu a fost cazul

7. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

nesatisfăcător bine foarte bine

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 7.1. Cazare | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7.2. Alimentație | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7.3. Curățenie | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7.4. Calitatea lenjeriei și a efectelor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. Cum apreciați calitatea hranei și a modului de distribuire a acesteia?

- nesatisfacator
- bine
- foarte bine

9. Cum apreciați calitatea condițiilor de cazare (salon, baie, TV, frigider)?

- nesatisfacator
- bine
- foarte bine

10. Cum apreciați amabilitatea și disponibilitatea personalului medical?

- nesatisfacator
- bine
- foarte bine

11. Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea îngrijirilor acordate de:

nesatisfăcător bine foarte bine

11.1. Medicul de salon

11.2. Asistentele medicale

11.3. Infirmiere

12. Ați fost mulțumit de îngrijirile medicale acordate:

Da Nu

12.1. În timpul zilei

12.2. În timpul nopții

12.3. Sâmbătă, duminică, sărbători legale

13. Medicamentele administrate în spital (pentru afecțiunea pentru care ați fost internat):

V-au fost administrate doar de către spital pe perioada spitalizării

V-au fost cumpărate de familie

Ambele variante

14. Dacă ar fi necesar să vă reinternati, ați opta pentru același spital?

da

nu

15. Impresia dumneavoastră generală la externare:

Nemulțumit

Mulțumit

Foarte mulțumit

16. Observații și sugestii pentru conducerea spitalului, referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării și îmbunătățirea serviciilor furnizate de spital:

NOTĂ: Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea prevederilor art. 12 din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.