

Chestionar de evaluare a satisfactiei pacientilor Spitalului SC CABINET MEDICAL BOANA SRL

Pentru a îmbunătăți în permanentă calitatea serviciilor acordate pacientilor nostri, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar (prin umplerea cercului corespunzător răspunsului d-voastră).

Chestionarul nu contine informatii confidentiale despre persoana d-voastră și nu va fi semnat. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidentiale și vor fi folosite doar pentru a îmbunătăți calitatea actului medical și relația cadru medical – pacient.

După completare, vă rugăm să introduceți chestionarul în una dintre cutiile destinate colectării acestora și aflate în imediata d-voastră apropiere.

Pentru pacienții minori sau pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către însoțitor sau aparținător.

Ati ales spitalul la recomandarea unui cunoscut / trimis de medicul de familie / medicul din ambulator ?

Vârsta: ani; **Sex:** Bărbat / Femeie; **Mediul de rezidență:** Urban / Rural;

Sectia în care ati fost internat: SPITALIZARE DE ZI la **medicul curant:** dr.

	Nu	Parțial	Da
1. Aveți cunoștință despre drepturile și obligațiile d-voastră ca pacient ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? ¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Apreciați în mod pozitiv atitudinea personalului de la Recepție ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul tratării ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Informațiile primite despre boală, tratament, diagnostic, prognostic au fost pe înțelesul d-voastră ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menționați pe cele care le-ați cumpărat) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul internării ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare (dotările din salon) care v-au fost puse la dispoziție ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți mulțumit ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Ați sesizat pe timpul internării vreo formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestuia ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Alegeți 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre spitalul nostru.

- Curățenie Mizerie
Ordine Dezordine
Disciplină Aglomerație
Lux Sărăcie

Vă rugăm să menționați câteva observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și / sau negative ale spitalizării d-voastră în institutia noastră.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vă mulțumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !

Data: