

SPITALUL MUNICIPAL DOROHOI	CHESTIONAR DE SATISFACȚIE A PACIENTULUI și/sau APARTINĂTORULUI	F01 PO 100 02	

Stimată/Stimat pacient/apartinator,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în spital și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar în „**cutia aceasta destinație**”, care se află pe palierul fiecărei secții. Dacă nu doriți să-l completați vă rugăm să-l introduceți aceeași cutie.

Pentru situațiile pacienților copii chestionarele vor fi completate de aparținători(părinți, tutore, autoritate tutelară).

Pentru situațiile pacienților fără discernământ, temporar sau constant (stări comatoase etc.), aceste chestionare se vor completa de către aparținători sau persoanele desemnate prin lege.

Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dvs.

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim și confidențial. Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

Calitatea d-voastră ☐ pacient ☐ aparținător

1. Sex ☐ bărbat ☐ femeie

2. Vârsta dvs. ani

3. În ce secție ați fost internat.....

4. La internare, ați fost însoțit pe secție de:

- ☐ a) personal sanitar
☐ b) aparținători (membri de familie, prieteni, vecini etc.)
☐ c) ați mers singur

5. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

5.1 calitatea lenjeriei si a efectelor ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.2 curățenie ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.3. calitatea hranei si modului de distributie ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.4 atitudinea personalului de la Camera de Gardă

☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.5 timpul acordat de medicul de salon pentru consultația dumneavoastră.

☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.6 calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

5.6.1 medicul de salon ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.6.2 asistentele medicale ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.6.3 infirmiere ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.7 apreciați amabilitatea si disponibilitatea personalului medical :

5.7.1 medicul de salon ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.7.2 asistentele medicale ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

5.7.3 infirmiere ☐ a) foarte bine ☐ b) bine ☐ c) nesatisfăcător

6. La explorările de pe alte secții/altă unitate sanitară ați fost însoțit de :

☐ a) personal sanitar ☐ b) aparținători (membri de familie, prieteni, vecini) ☐ c) ați mers singur

7. Ați fost instruit asupra modului de administrare a medicamentelor pe cale orală (tablete, pastile)

☐ a) da, întotdeauna ☐ b) da, uneori ☐ c) nu, niciodată

SPITALUL MUNICIPAL DORHOI	CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI și/sau APARTINĂTORULUI		F01 PO 100 02	

8. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete) :

8.1 s-a făcut sub supravegherea asistentei

- ☐ a) da, întotdeauna ☐ b) da, uneori ☐ c) nu, niciodată

8.2 ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:

- ☐ a) toate o dată ☐ b) împărțite în prize

9. Medicamentele administrate în spital :

- ☐ a) v-au fost administrate doar de spital
☐ b) v-au fost cumpărate de familie
☐ c) ambele variante

10. În cazul în care medicamentele v-au fost cumpărate de familie, care a fost procedura ?

- ☐ a) pe rețeta simplă eliberată de medicul de spital
☐ b) pe rețeta eliberată de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital

11. Ați fost mulțumit de serviciile medicale acordate în spitalul nostru:

- 11.1 pe întreaga perioadă a spitalizării** ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit
11.2 în timpul zilei ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit
11.3 în timpul nopții ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit
11.4 sâmbăta, duminică și sărbătorile legale ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit

12. Cât de mulțumit sunteți de calitatea informațiilor primite despre investigații, proceduri medicale boala dumneavoastră:

- ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit

13. Satisfacția dvs. generală față de tratamentul primit și atitudinea personalului:

- ☐ a) foarte mulțumit ☐ b) mulțumit ☐ c) nemulțumit

14. Cum v-au fost aduse la cunoștință drepturile pacientului :

- ☐ a) verbal-asistentă medicală/medic curant ☐ b) prin afișaj ☐ c) formular în foaie

15. Considerați că drepturile pacientului au fost respectate pe perioada spitalizării :

- ☐ a) da ☐ b) nu

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

- ☐ a) în mod cert da ☐ b) probabil că da ☐ c) în mod categoric nu
☐ d) nu se va mai întâmpla (de exemplu: pentru că nu locuiesc în apropierea spitalului)

17. Aveți observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării

- ☐ a) da ☐ b) nu

Va rugăm să le enumerați.....

Vă mulțumim pentru colaborare!

Data completării