

CHESTIONAR privind SATISFAȚIA PACIENTULUI

Stimate Pacient,

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 poștala care se află pe palierul fiecărei secții „**CHESTIONARE PACIENȚI**”.

Dacă nu doriți să completați chestionarul, vă rugăm să îl introduceți necompletat, în aceeași cutie.

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

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim și confidențial !!!

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi !!!

Calitatea d-voastră: Pacient Aparținător

1. Elemente socio-demografice (bifați situația care vi se aplică)

D1. Sexul

1. Masculin 2. Feminin

D2. Vârsta

1. <20 de ani 2. 20-29 ani 3. 30-39 ani 4. 40-49 ani
5. 50-59 ani 6. 60-69 ani 7. 70 ani și peste

D3. Mediul de rezidență

1. Urban 2. Rural

2. Secția medicală de spitalizare unde ați fost internat: _____

3. La internare ați fost însoțit pe secție de:

- personal medical
- aparținători (membrii de familie, prieteni, vecini)
- ați mers singur

4. In timpul internării, pentru deplasarea prin spital, ați fost însoțit de personal medical desemnat:

- personal medical
- aparținători (membrii de familie, prieteni, vecini)
- ați mers singur

5. La internare, dvs ca și pacient, ați fost informat cu privire la:

5.1 drepturile și obligațiile dvs.

Da: Nu

5.2 reguli de comportament

Da: Nu

5.3 reguli de igienă personală

Da: Nu

5.4 modalitatea de depunere a sugestiilor și reclamațiilor Da: Nu

5.5 asigurarea asistenței spirituale conform confesiunii pacientului Da: Nu

6. Sunteți mulțumit de calitatea comunicării cu personalul medical? Da: Nu

6. 1 Ați primit explicații pe înțelesul dvs. asupra planului terapeutic stabilit de către medicul curant ?

Da: Nu

7. Ați primit explicații pe înțelesul dvs. asupra planului de îngrijiri? Da: Nu

8. Ați primit informații de la medicul curant, pe înțelesul dvs., despre riscurile medicației prescrise și/sau a riscurilor asocierilor de medicamente?

Da: Nu

9. Cunoașteți un efect advers sau risc pentru medicamentele sau procedurile terapeutice administrate? *)

dacă da, vă rugăm să detaliați în câteva cuvinte

Da: Nu

.....
.....

10. Ați fost informat cu privire la diagnosticul stabilit?

Da: Nu

11. Ați fost avertizat de către personalul medical cu privire la riscul de cădere?

Da: Nu

12. Cunoașteți identitatea personalului medical implicat în administrarea tratamentului dvs.?

Da: Nu

13. Personalul medical utilizează mănuși de unică folosință la fiecare contact cu pacientul? Da: Nu

14. Ați cumpărat medicamente sau alte materiale medicale pe durata internării? Da: Nu

15. Cum ați ajuns să vă internați în spitalul nostru (încercuiți una din variantele de răspuns):

- a. V-ați prezentat direct
- b. Ați avut trimitere de la medicul dumneavoastră de familie
- c. Ați venit cu trimitere de la medicul de ambulator

16. Ați fost internat recent în altă unitate sanitară unde ați efectuat tratamente microbiene?

Da: Nu

17. Apreciați pe o scală de la 1 la 3 calitatea serviciilor primite în spitalul nostru:

Serviciul	1	2	3
	Total nesatisfăcătoare	Bună	Foarte bună
Atitudinea personalului la primire			
Atitudinea personalului pe parcursul șederii dvs. în unitate			
Îngrijirea acordată de medic			
Îngrijirea acordată de asistente			
Îngrijirea acordată de infirmiere			
Calitatea hranei și a serviciului de distribuire (după caz)			
Aspectul lenjeriei și efectelor de spital			
Ambientul spitalului (săli de așteptare, liniște, curățenia în ansamblu)			
Calitatea condițiilor de cazare-salon (dotare, facilități)			
Calitatea grupurilor sanitare			

18. Considerați că drepturile pacientului au fost respectate pe perioada spitalizării?
(bifați situația care vi se aplică)

Da: Nu

19. Vi s-a solicitat consimțământul cu privire la colectarea, prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal, conform Regulamentului General pentru protecția datelor cu caracter personal nr. 679/2016, aplicabil de la 25 mai 2018.

Da: Nu

Vă mulțumim pentru colaborare!

Data completării chestionarului: