

Chestionar de evaluare a satisfacției pacienților Spitalului Orasenesc Urlați

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

Chestionarul nu conține informații confidențiale despre persoana d-voastră și nu va fi semnat. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidențiale 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 fara discernamant, chestionarul va fi completat de catre insoțitor sau aparținător.

Ați ales spitalul la recomandarea unui cunoscut / trimis de medicul de familie / medicul din ambulator / sau prin urgență ?

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

Secția în care ați fost internat: **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 Camera de Garda?	<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, risc operator, 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 informat despre diagnosticul stabilit?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației și a efectelor adverse sau risc?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menționați pe cele care le-ați cumpărat) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul zilei, a noptii sau a weekend – ului ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Personalul medical implicat în administrarea tratamentului purta ecuson?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Ați fost informat despre data externării?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. 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"/>
17. Sunteți mulțumit/ă de calitatea hranei/varietatea meniurilor de care ați beneficiat și modul cum a fost distribuită ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat și de ritmul ei de schimbare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital pentru a vă trata afecțiunile medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Ați sesizat pe timpul internării vreă formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. 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"/>

1 | Dacă este cazul, va rugăm să precizați care dintre drepturi nu v-au fost respectate !!