

# SPITALUL DE URGENTA PETROSANI

## CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACȚIEI PACIENȚILOR

*Stimată/Stimat asigurat,*

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul de Urgenta Petrosani și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos.

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim .

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

1.  bărbat  femeie

2. Vârsta dvs. : \_\_\_\_\_ ani

3. În ce secție ați fost internat : \_\_\_\_\_

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

personal sanitar  aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)

ați mers singur

5. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

**Cazare**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Curățenie**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Alimentație**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

Atitudinea personalului de la Camera de primire a urgențelor :

nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră :**

nesatisfăcător    bine    foarte bine

**Calitatea îngrijirilor medicale acordate de :**

<b>Medicul curant</b>	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> foarte bine
<b>Asistentele medicale</b>	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> foarte bine
<b>Infirmiere</b>	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> foarte bine

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

personal sanitar    aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)  
 ați mers singur

**7. Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să primiți medicamentele pe cale orală (tablete, pastile) ?**

da, întotdeauna    da, uneori    nu, niciodată

**8. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete) :**

**S-a făcut sub supravegherea asistentei :**

da, întotdeauna    da, uneori    nu, niciodată

**Ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:**

toate o dată    împărțite în prize

**9. Medicamentele administrate în spital:**

v-au fost administrate doar de spital  
 v-au fost cumpărate de familie  
 ambele variante

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

- pe rețetă simplă eliberată de medicul de spital
- pe rețeta eliberată de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital

**11. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate:**

- În timpul zilei     da     nu  
În timpul nopții     da     nu  
Sâmbăta, duminica și sărbătorile legale     da     nu

**12. Impresia dvs. generală :**

- nemulțumit     mulțumit     foarte mulțumit

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

- în mod cert da     probabil că da     în mod categoric nu

**Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării :**

---

---

---

---

---

---

**Vă mulțumim pentru colaborare!**