

SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI	EVALUAREA SATISFACTIEI PACIENTILOR	Cod: PS 20 /F01	
		Ed.: 2	Rev.:1
		Pag.: 1 / 2	

### Chestionar de evaluare a satisfacției pacienților Spitalului de Urgență Petroșani

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 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  / 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 ? <sup>1</sup>	<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 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 zilei, a nopții sau a weekend – ului ?	<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. 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"/>
15. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat și de ritmul ei de schimbare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital pentru a trata afecțiunile medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI	EVALUAREA SATISFACTIEI PACIENTILOR	Cod: PS 20 /F01	
		Ed.: 2	Rev.:1
		Pag.: 2 / 2	

19. Ați sesizat pe timpul internării vreo formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie ?

20. Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestuia ?

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

Vă rugăm să mentionati câteva observatii si sugestii referitoare la aspectele pozitive  
si / sau negative ale spitalizării d-voastră în institutia noastră.

Curățenie   Mizerie

Ordine   Dezordine

Disciplină   Aglomerație

Lux   Sărăcie

...   ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Vă multumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !*

**Data:** .....

SPITALUL DE URGENȚĂ PETROȘANI