

CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENȚILOR/APARTINĂTORI PS – SMC – 03 - 01

Acest chestionar este menit să ne sprijine în ameliorarea performanței activității spitalului; răspunsurile la acest chestionar rămân anonime.

Date demografice:

Sex: M F Vârsta Mediu de rezidență: Urban Rural Studii: a) primare
 b) medii
 c) superioare

Nivel venit: a) nu acoperă nici cheltuielile zilnice
 b) îmi ajung numai pentru strictul necesar
 c) îmi pot permite și lucruri mai bune
 d) nu am probleme cu banii

1. La internare ați fost informat cu privire la regulile de comportament în spital?
 a. DA
 b. NU
2. La internare ați fost informat cu privire la regulile de igienă personală în spital?
 a. DA
 b. NU
3. Ați fost întrebat dacă aveți nevoie de asistență spirituală?
 a. DA
 b. NU
4. La internare ați fost informat cu privire la riscul de cădere/ alunecare în incinta spitalului?
 a. DA
 b. NU
5. Cine v-a adus / v-a însoțit de la serviciul internări până în salon?
 a. personalul sanitar
 b. familia
 c. prieteni
 d. am mers singur(ă)
6. În salonul dumneavoastră se face curățenie:
 a. o dată pe zi
 b. de două ori pe zi
 c. de câte ori este necesar pe zi
7. În deplasarea prin spital pentru investigații și/ sau consult și/ sau tratament ați fost însoțit de:
 a. personalul sanitar
 b. familia
 c. prieteni
 d. am mers singur(ă)
8. Tratamentul și investigațiile recomandate de către medicul curant v-au fost explicate pe înțelesul dumneavoastră?
 a. DA
 b. NU
9. Îngrijirile pe care le-ați primit sau urmează să le primiți v-au fost explicate pe înțelesul dumneavoastră?
 a. DA
 b. NU

	<h1>BISERICANI</h1> <h2>Spitalul de Pneumoftiziologie</h2>	ACREDITAT ANMCS : Ordinul 193/2016
	COM. ALEXANDRU CEL BUN, JUD. NEAMT; CUI: 2613095; tel: 0233/241500, fax: 0233/241965, email: office@spitalulbisericani.ro ;	

10. Diagnosticul comunicat de către medicul curant v-a fost explicat pe înțelesul dumneavoastră?

- a. DA
- b. NU

11. Cunoașteți identitatea și statutul profesional al echipei medicale (medic, asistente, infirmiere) implicate în îngrijirea dumneavoastră?

- a. DA
- b. NU

12. Vi s-au explicat riscurile medicației prescrise și riscurile asocierilor de medicamente pe care le primiți?

- a. DA
- b. NU

13. Puteți să numiți un efect advers sau risc posibil al medicației pe care o utilizați?

- a. DA
- b. NU

Dacă DA, se pot da exemple:

14. Ați cumpărat sau v-a cumpărat familia medicamente sau alte materiale medicale necesare tratamentului?

- a. DA
- b. NU

15. Personalul medical utilizează mănuși de unică folosință la fiecare activitate medicală sau de îngrijire?

- a. DA
- b. NU

16. Ați fost informat cu privire la momentul externării?

- a. DA
- b. NU

17. Ați fost informat cu privire la existența chestionarului de satisfacție a pacientului?

- a. DA
- b. NU

18. Ați fost informat cu privire la modalitatea de completare și locul de depunere a chestionarului de satisfacție a pacientului?

- a. DA
- b. NU

19. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

Calificativ	Cazare - ambient	Calitatea hranei	Aspectul lenjeriei
Nesatisfăcător	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfăcător	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foarte bun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

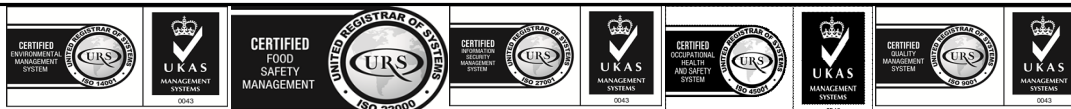
20. V-au fost aduse la cunoștință drepturile și obligațiile pacienților, în acest spital?

- a. DA
- b. NU

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

- a. DA
- b. NU

Vă mulțumim!



UKAS is a member of British Standards Institution (BSI)

UKAS is a member of British Standards Institution (BSI)

UKAS

UKAS is a member of British Standards Institution (BSI)