



CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTILOR/APARTINĂTORI

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericani 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 poștală a asiguratului, care se regăsește la Serviciul Primire Bolnavi din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Bisericani.

Răspundeți la aceste întrebări, bifând varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră. Nu trebuie să semnați, acest chestionar este anonim.

În cazul pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.

1. Nivel de pregătire (studii):.....

2. Sex:

Bărbat Femeie

3. Vârsta:.....ani

4. În ce secție ați fost

internat:.....

5. La internare ați fost însoțit de:

personal sanitar

aparținători (familie, prieteni, vecini)

ați mers singur

6. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

| Calificativ | 6.1. Cazare | 6.2. Curățenie | 6.3. Alimentație |
|----------------|-------------|----------------|------------------|
| Nesatisfăcător | | | |
| Satisfăcător | | | |
| Bun | | | |
| Foarte bun | | | |

6.4. Atitudinea personalului la Triaj:

nesatisfăcător

bine

foarte bine

6.5. Timpul acordat de medicul de salon pentru consultația dumneavoastră:

nesatisfăcător

bine

foarte bine

6.6. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

| Calificativ | 6.6.1.Medicul de salon | 6.6.2.Asist. Medicali | 6.6.3.infirmiere |
|----------------|------------------------|-----------------------|------------------|
| Nesatisfăcător | | | |
| Satisfăcător | | | |
| Bun | | | |
| Foarte bun | | | |

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

personal sanitar

aparținători (familie, prieteni, vecini)

ați mers singur

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

da, întotdeauna

da, uneori

nu, niciodată

9. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete):

9.1. S-a făcut sub supravegherea asistentului medical?

- da, întotdeauna
- da, uneori
- nu, niciodată

9.2. Ați primit medicamentele pentru o zi de tratament:

- toate odată
- împărțite pe reprize

10. Medicamentele administrate în spital:

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

11. Ați fost mulțumit de îngrijirea acordată:

| Calificativ | 11.1.în timpul zilei | 11.2.în timpul nopții | 11.3sâmbăta,duminica și sărbătorile legale |
|----------------|----------------------|-----------------------|--|
| Nesatisfăcător | | | |
| Satisfăcător | | | |
| Bun | | | |
| Foarte bun | | | |

12. Impresia Dvs. generală:

- nemulțumit
- mulțumit
- foarte mulțumit

13. Dacă ar fi să vă reinternăți, ați opta pentru același spital?

- în mod cert, da
- probabil că, da
- în mod categoric, nu
- nu se va mai întâmpla (ex. nu locuiesc în apropierea spitalului)

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

- da
- nu
- nu știu

Observații și sugestii cu privire la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Răspunsurile Dumneavoastră sunt importante pentru noi! Vă mulțumim pentru colaborare!