

## CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI

În vederea îmbunătățirii activității noastre și pentru evaluarea modului în care am venit în întâmpinarea necesităților dumneavoastră, vă rugăm să aveți amabilitatea de a completa chestionarul de mai jos, bifând căsuța care corespunde cel mai bine aprecierii dumneavoastră.

Vă asigurăm că tot ce va fi spus aici va rămâne **confidențial**. Informațiile obținute sunt analizate strict pentru îmbunătățirea activității spitalului.

Informația obținută nu va fi asociată cu numele dumneavoastră. **Nu există răspunsuri corecte sau incorecte.**

Pentru copii minori, pacienți fără discernământ, cu stări comatoase sau cu alte simptome care nu le permit acestora să completeze chestionarul, acesta se va completa de către aparținători.

Chestionarul completat poate fi depus în urnele (cutiile postale) existente semnalizate ca atare la nivelul spitalului.

**AMPLASAREA EXACTA A URNEI (CUTIEI POSTALE) - HOLUL SECȚIEI -**

### Date demografice (vă rugăm bifati optiunea dvs):

#### Sex

F  M

#### Mediul de rezidență

Urban  Rural

#### Vârstă

18-34 ani

35-54 ani

55-64 ani

peste 65 ani

#### Studii

Fără studii

Gimnaziu

Medii (liceu, școală postliceală)

Superioare (universitare, postuniversitare)

**1. În ce secție ați fost internat?** .....

**2. Personalul medical a fost amabil cu dumneavoastră?**

a. foarte amabil

b. amabil

c. nesatisfacator

**3. Sunteți mulțumit de calitatea informațiilor primite de la personalul medical?**

a. foarte bună

b. bună

c. slabă

**4. Ați fost însoțit de personal medico-sanitar la consultațiile interdisciplinare sau la investigații?**

a. întotdeauna

b. câteodată

c. niciodată

**5. Cum considerați că este calitatea curățeniei în secție?**

a. foarte bună

b. bună

c. slabă

**6. Cum considerați că este calitatea lenjeriei, a pernelor, saltelelor și a celorlalte obiecte primite de la spital pe perioada internării?**

a. foarte bună

b. bună

c. slabă

**7. Cum considerați că este calitatea hranei și serviciului de distribuire?**

a. foarte bună

b. bună

c. slabă

**8. Dacă ar fi necesar sa vă reinternați, ați opta pentru acest spital?**

- a. în mod cert da                      b. doar la nevoie                      c. în mod cert nu

**9. Ați recomanda acest spital altor persoane?**

- a. da    b. nu

**10. Cum considerați că este calitatea îngrijirilor medicale acordate de personalul medico-sanitar?**

- a. foarte bună                      b. bună                      c. slabă

**11. Medicamentele care vi s-au administrat în spital au fost:**

- a. asigurate de spital    b. o parte asigurate de spital, o parte de dvs.    c. cumpărate de dvs

**12. Ați fost informat cu privire la drepturile pacientului?**

- a. da    b. nu

**13. Considerați că vi s-a respectat dreptul la confidențialitate pe parcursul spitalizării ?**

- a. da    b. nu

**Dacă răspunsul este “nu”, vă rugăm să ne prezentați succint situația:**

.....  
.....

**14. Considerați că vi s-a respectat dreptul la informare asupra serviciilor primite pe parcursul spitalizării ?**

- a. da    b. nu

**Dacă răspunsul este “nu”, vă rugăm să ne prezentați succint situația:**

.....  
.....

**15. Vă rugăm să formulați propuneri cu privire la îmbunătățirea serviciilor furnizate de spital**

.....  
.....  
.....

**Va multumim !**