



### CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTULUI/APARTINATORULUI

Stimat/a pacient/a, apartinator

In vederea aprecierii si imbunatatirii serviciilor medicale de care ati beneficiat in perioada spitalizarii in SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENȚĂ „Sf.Pantelimon” FOCȘANI, va rugam sa raspundeti intrebarilor din acest chestionar. Deasemeni, daca ati stat in spital ca insotitor al unui pacient minor sa a unui pacient cu probleme speciale, (fara discernamant, stari comatoase, probleme psihice, etc.) va rugam sa ne raspundeti la intrebari.

Raspundeti la intrebari bifand varianta care descrie cel mai bine situatia dumneavostra..

Nu trebuie sa va semnati, acest chestionar este anonim! In cazul in care, dintr-un anumit motiv, doriti in mod expres, sa va scrieti datele personale, va asiguram de confidentialitatea si siguranta acestora. Raspunsurile dumneavostra sunt importante pentru noi. Va multumim!

1. Varsta.....
2. Studii.....
3. Sexul: A. Masculin      B. Feminin
4. Mediul de provenienta: A. Urban      B. Rural
5. Sectia in care ati fost internat.....
6. Perioada spitalizarii.....
7. La internare ati fost insotit, pe sectie de:  
A. personal medical    B. apartinatori    C. ati mers singuri
8. Cum ati ajuns sa apelati la internare pentru spitalul nostru:  
A. V-ati prezentat direct la linia de garda  
B. Cu trimitere de la medicul dvs. de familie  
C. Cu trimitere de la medicul din ambulator  
D. Alta situatie
9. In momentul internarii, ati fost informat cu privire la drepturile si obligatiile dumneavostra ca si pacient?  
A. DA      B. NU
10. Va rugam acodata calitative pentru:  
A. Servicii medicale acordate:      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine  
B. Calitatea conditiilor hoteliere-salon      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine  
C. Calitatea meselor servite      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine  
D. Curatenia grupurilor sanitare      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine  
E. Curatenie in ansamblu:      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine  
F. Calitatea paturilor, lenjeriilor si a efectelor      a. nesatisfacator      b. bine      c. foarte bine
11. De cate ori pe zi se face curatenie in salonul dvs?  
A. o data pe zi      B. de doua ori pe zi      C. ori de cate ori este nevoie
12. A fost respectat orarul de masa si meniul stabilit?  
A. DA      B.NU

13. Va rugam sa acordati calificative pentru calitatea ingrijirilor medicale acordate de :
- |                         |                   |         |                |
|-------------------------|-------------------|---------|----------------|
| A. medicul de salon     | a. nesatisfacator | b. bine | c. foarte bine |
| B. asistentele medicale | a. nesatisfacator | b. bine | c. foarte bine |
| C. infirmiere           | a. nesatisfacator | b. bine | c. foarte bine |
14. La explorarile medicale de pe alte sectii/alta unitate ati fost insotit de:
- |                     |                 |                     |
|---------------------|-----------------|---------------------|
| A. personal medical | B. apartinatori | C. ati mers singuri |
|---------------------|-----------------|---------------------|
15. Pe timpul transportului intern v-a fost asigurat transportul medical de catre personalul sanitar care v-a insotit (ex. carucior, perfuzor, targa)?
- |       |       |
|-------|-------|
| A. DA | B. NU |
|-------|-------|
16. Administrarea tratamentului medicamentos s-a facut sub supraveghere medicala:
- |                    |              |                  |
|--------------------|--------------|------------------|
| A. da, intotdeauna | B. cateodata | C. nu, niciodata |
|--------------------|--------------|------------------|
17. Ati fost informati despre:
- |                                                 |       |       |
|-------------------------------------------------|-------|-------|
| 1. planul de ingrijire medicala                 | A. DA | B. NU |
| 2. tratamentul medicamentos si efectele adverse | A. DA | B. NU |
| 3. diagnosticul dvs.                            | A. DA | B. NU |
18. Medicamentele pentru tratamentul in spital:
- |                             |                                   |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------|
| A. le-ati primit din spital | B. v-au fost cumparate de familie | C. ambele variante |
|-----------------------------|-----------------------------------|--------------------|
19. Ati fost multumit de ingrijirile acordate:
- |                                         |       |      |
|-----------------------------------------|-------|------|
| A. in timpul zilei:                     | A. DA | B.NU |
| B. in timpul noptii:                    | A. DA | B.NU |
| C. sambata, duminica, sarbatori legale: | A. DA | B.NU |
20. Cunoasteti identitatea personalului medical care v-a acordat ingrijiri medicale?
- |       |      |
|-------|------|
| A. DA | B.NU |
|-------|------|
21. Considerati ca v-au fost respectate drepturile pacientului, conform Legii 46/2003?
- |       |      |                          |
|-------|------|--------------------------|
| A. DA | B.NU | C. PARTIAL (argumentati) |
|-------|------|--------------------------|
22. Considerati ca v-au fost respectate convingerile si valorile spirituale?
- |       |      |                          |
|-------|------|--------------------------|
| A. DA | B.NU | C. PARTIAL (argumentati) |
|-------|------|--------------------------|
23. Impresia dumneavoastra generala:
- |              |             |                    |
|--------------|-------------|--------------------|
| A.nemultumit | B. multumit | C. foarte multumit |
|--------------|-------------|--------------------|
24. Daca ar fi sa va reinternati ati opta pentru acelasi spital?
- |                    |                   |                 |
|--------------------|-------------------|-----------------|
| A. DA, in mod cert | B. Probabil ca DA | C. Categoric NU |
|--------------------|-------------------|-----------------|
25. Observatii si sugestii cu privire la aspectele pozitive sau negative pe care le-ati observat in perioada internarii in spital:
- 
- 
- 

**\* Dupa completare, va rugam introduceti chestionarul in urna sigilata, destinata special colectarii chestionarelor, plasata in holul central, la intrare, in sectia/compartimentul unde a-ti fost internat.**  
**Va multumim pentru colaborare!**