

CHESTIONAR DE SONDARE A OPINIEI PACIENTULUI

Stimată doamnă /domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în **SANATORIUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE GEOAGIU** și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și să depuneți chestionarul în Cutia de sugestii și reclamații din pavilion.

Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dvs.

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim.

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

1. Sex: bărbat femeie,
2. Vârsta dvs.:.....ani;
3. În ce secție ați fost internat:.....
4. La internare, ați fost însoțit pe secție de:
 personal sanitar aparținător ați mers singur/a
5. Ați fost informat asupra drepturilor și obligațiilor dumneavoastră ce vă revin pe timpul internării:
 da nu
6. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:
Condiții de cazare: nesatisfăcător bine foarte bine
Calitatea lenjeriei: nesatisfăcător bine foarte bine
Curățenie: nesatisfăcător bine foarte bine
Alimentație: nesatisfăcător bine foarte bine
7. Vă rugăm să acordați calificative pentru atitudinea, amabilitatea și disponibilitatea personalului:
Personalul de la internări: nesatisfăcător bine foarte bine

Sanatoriul de Pneumoftiziologie Geoagiu

Str. Sanatoriului, nr.8, cod 335400, Geoagiu, jud. Hunedoara; tel.:(0254)248884, fax: (0254)248968

www.sanatoriulgeoagiu.ro e-mail: info@sanatoriulgeoagiu.ro

Operator de date cu caracter personal Nr. 22016

Medicului de salon: nesatisfăcător bine foarte bine

Asistentei medicale: nesatisfăcător bine foarte bine

Infirmierei: nesatisfăcător bine foarte bine

8. La explorările de pe alte sectii/alta unitate sanitara ati fost insotit de:

personal sanitar apartinator ati mers singur/a

9. Ati fost instruit asupra modului in care ar fi trebuit sa primiti medicamentele pe cale orala:

intotdeauna da,uneori nu,niciodata

10. Ati fost informat asupra tratamentului/interventiilor medicale propuse, asupra riscurilor si asupra alternativelor interventiilor propuse:

intotdeauna da,uneori nu,niciodata

11. Administrarea medicamentelor s-a facut sub supravegherea asistentei :

intotdeauna da,uneori nu,niciodata

12. Medicamentele le-ati primit pentru o zi de tratament:

toate odata impartite in prize

13. Medicamentele administrate:

v-au fost administrate de spital v-au fost cumparate de familie ambele variante

14. Cum apreciati calitatea ingrijirilor:

a)In timpul zilei nesatisfăcător bine foarte bine

b)In timpul noptii nesatisfăcător bine foarte bine

c)Sambata si sarbatorile legale nesatisfăcător bine foarte bine

15. Impresia dvs. generală :

nemulțumit mulțumit foarte mulțumit

16. Dacă ar fi necesar să vă reinternati. ați opta pentru aceeași spital ?

da probabil că da în mod categoric nu

Sanatoriul de Pneumoftiziologie Geoagiu

Str. Sanatoriului, nr.8, cod 335400, Geoagiu, jud. Hunedoara; tel.:(0254)248884, fax: (0254)248968

www.sanatoriulgeoagiu.ro e-mail: info@sanatoriulgeoagiu.ro

Operator de date cu caracter personal Nr. 22016

Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA : In situatia pacientilor fara discernamant temporar sau constant, acest chestionar se poate completa de catre aparținători sau reprezentanții legali.

Va multumim pentru atenta acordata!