

SANATORIUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE GEOAGIU

Nr. chestionar _____

CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA GRADULUI DE SATISFACȚIE 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.

Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea prevederilor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

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

Pentru 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 existente semnalizate ca atare la nivelul spitalului
Vă mulțumim!

A. Sex

F M

B. Vârstă

- a 18-30 ani
- b 31-45 ani
- c 46-65 ani
- d peste 65 ani

C. Mediu de rezidență

Urban Rural

D. Studii

- a Fără studii
- b Gimnaziu
- c Liceu
- d Postliceală
- e Superioare

E. Starea civilă

- a Casătorit
- b Necasătorit
- c Concubinaj
- d Divortat
- e Vaduv

F. Nivel venit

- a sub 500 RON
- b 500- 1500 RON
- c peste 1500 RON
- d nu dorește să specifice

G. De câte zile sunteți în spital? _____

H. Aproximativ, la ce oră ați ajuns în salon _____

1. In ce secție ați fost internat? _____

2. Pe parcursul sederii in spital ati fost insotit de :

- a personal sanitar
- b aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
- c ați mers singur
- d Nu a fost cazul sa fiu insotit

3. Ați fost avertizat cu privire la riscurile de cadere/alunecare pe drumul prin spital ?

- a. Da
- b. Nu
- c. Nu a fost cazul

4. Vă rugăm să acordați calificative si sa apreciați calitatea pentru urmatoarele servicii:

A. Cazare

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

B. Calitatea lenjeriei de pat si a pijamalelor

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

C. Curățenie

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

D. Calitatea hranei și a serviciului de distribuire a acesteia

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

E. Atitudinea personalului de la camera de gardă

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

F. Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

G. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de medicul curant

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

H. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de asistentele medicale

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

I. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de infirmiere

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

J. Amabilitatea și disponibilitatea personalului medical

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

K. Calitatea informațiilor primite

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

L. Iluminatul spațiilor/incaperilor din salon

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

M. Temperatura din spital

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

N. Funcționalitatea grupurilor sanitare

- a. Nesatisfacator
- b. Bine
- c. Foarte bine

5. Ați fost informat cu privire la regulile de igiena personala in spital ?

- a da
- b nu
- c nu a fost cazul

6. Ați fost instruit asupra modului în care urmează să primiți medicamentele pe cale orală (tabele, pastile) ?

- a. da, intodeauna
- b. da, uneori
- c. nu, niciodata

7. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete) s-a făcut sub supravegherea asistentei?

- a. da, intodeauna
- b. da, uneori
- c. nu, niciodata

8. Ați primit medicamentele pentru o zi de tratament?

- a. da, intodeauna
- b. da, uneori
- c. nu, niciodata

9. Ați simțit nevoia sa recompesati prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multa atentie din partea acestuia ?

- a. da
- b. nu

10. Medicamentele administrate pe perioada sederii în spital au urmatoarea provenienta

- a V-au fost administrate doar de spital
- b Au fost cumparate de familie
- c Ambele variante

11. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate în timpul zilei ?

- a. da
- b. nu

12. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate în timpul nopții ?

- a. da
- b. nu

13. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate sâmbăata, duminica și sărbătorile legale ?

- a. da
- b. nu

14. Ați fost informat cu privire la drepturile pacientului?

- a. da
- b. nu

15. In ce mod ați fost informat cu privire la drepturile pacientului?

- a verbal- de către medic/asistentă
- b afiș, broșură
- c formular în foaie
- d nu am fost informat

16. Considerați că v-au fost respectate drepturile ca pacient?

- a. da
- b. nu

17. Care este impresia dumneavoastră generală?

- a nemuțumit
- b muțumit
- c foarte muțumit

18. Dacă ar fi necesar sa vă reinternăți, ați opta pentru acest spital?

- a în mod cert da
- b probabil că da
- c în mod categoric nu
- d doar la nevoie

19. Ați recomanda acest spital altor persoane ?

- a. da
- b. nu

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

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

Va multumim !