

**CONSILIUL JUDETEAN TELEORMAN
SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA ALEXANDRIA**

CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTILOR

Stimata/Stimat pacient,

In vederea aprecierii ingrijirilor medicale si a cresterii calitatii acestora , va rugam sa aveti amabilitatea de a raspunde intrebarilor din chestionarul de mai jos si de a depune acest chestionar in spatiile special amenajate din cadrul sectiei.

Acest chestionar este menit sa ne sprijine in ameliorarea performantei activitatii spitalului si a cresterii calitatii ingrijirilor medicale acordate in spital.

Raspunsurile dvs.sunt importante pentru noi si nu trebuie sa va semnati, acest chestionar este anonim.Raspundeti la intrebari bifand varianta care descrie cel mai bine situatia dvs.

In cazul pacientilor copii sau a pacientilor fara discernamant, completarea chestionarului se face de catre apartinatori.

1.In ce sectie ati fost internat?.....

2.Varsta dvs..... ani

Barbat Femeie

3.Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii:

3.1.amabilitatea personalului medical

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.2.disponibilitatea personalului medical

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.3. calitatea informatiilor primite

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.4. calitatea hranei si modul de distribuire a alimentatiei

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.5. calitatea curateniei

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.6. varietatea meniurilor

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.7 cazare

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.8 calitatea lenjeriei

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

3.9 calitatea ingrijirilor acordate de:

Medicul de salon Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

Asistentele medicale Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

Infirmiere Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

4. Timpul acordat de medicul de salon pentru consultatia dumneavoastra

Nesatisfacator Bine Foarte bine

5. Atitudinea personalului din Unitatea de Primiri Urgente:

Nesatisfacatoare Buna Foarte buna

6. Pe timpul transportului intern in spital v-a fost asigurat support medical?

Da Da, uneori Niciodata

7. La explorarile de pe alte sectii ati fost insotit de:

Personal sanitar Aparinatori Ati mers singur/a?

8. Daca ar fi necesar sa va reinternati , ati opta pentru acelasi spital?

In mod cert da Probabil ca da In mod categoric nu Nu se va ma intampla (exemplu: nu locuiesc in apropierea spitalului)

9. Medicamentele administrate in spital:

v-au fost administrate doar de spital

v-au fost cumparate de familie

ambele variante

10. In cazul in care medicamentele au fost cumparate de familie , care a fost procedura?

Pe reteta simpla eliberata de medicul de spital

Pe reteta eliberata de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital?

11. Impresia dvs.generala :

Nemultumit/a Multumit/a Foarte multumit/a

12. Considerati ca v-au fost respectate drepturile dumneavoastra ca pacient: ,

Da Nu

Observatii si sugestii cu privire la aspectele pozitive si/sau negative ale ingrijirilor medicale din timpul spitalizarii:.....