

Str. Calea Unirii , Nr. 91
Craiova, Dolj, Romania
Tel: (+40) 351 405 605
Email: office@openmed.ro



CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACȚIEI PACIENTULUI

Stimată doamnă /domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în unitatea noastră și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos .

Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră și returnați documentul în **cutia de colectare *Chestionare satisfacție pacienți* aflată la ieșirea din sala de așteptare.**

Acest chestionar este anonim și **NU** trebuie să conțină datele dumneavoastră de identificare personală.

În situația pacienților copii sau fără discernământ, temporar sau constant, completarea chestionarului va fi făcută de aparținător.

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

1.Sexul:

☐ bărbat ☐ femeie

2. Vârsta dumneavoastră ani.

3. Mediul de rezidență:

☐ urban ☐ rural

4.Ultima școală absolvită:

☐ primară ☐ gimnazială ☐ liceu ☐ facultate

5. Stare civilă:

☐ căsătorit ☐ necăsătorit ☐ concubinaj ☐ văduv ☐ divorțat

6. În ce secție sunteți internat?

7. La internare, ați fost însoțit către secție de:

☐ personal sanitar ☐ aparținători ☐ ați mers singur

8. Pe parcursul internării, pentru investigații / consulturi în alte specialități/consulturi în alte unități, ați fost însoțit de:

☐ personal sanitar ☐ aparținător ☐ ați mers singur

9. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

9.1 cazare ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.2 curățenie ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.3 calitate lenjerie ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.4 calitatea alimentelor ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.5 amabilitatea personalului medico-sanitar

☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.6 timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră:

☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.7 calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

9.7.1 medicul curant : ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

9.7.2 asistenții medicali: ☐ nesatisfăcător ☐ bine ☐ foarte bine

10. Sunteți mulțumit de calitatea comunicării/ informațiilor primite de la personalul medico-sanitar din secție referitoare la:

10.1.serviciile medicale oferite ☐ Da ☐ Nu

10.2.starea de sănătate ☐ Da ☐ Nu

10.3.intervențiile medicale propuse ☐ Da ☐ Nu

10.4.riscurile potențiale ale fiecărei proceduri ☐ Da ☐ Nu

10.5. regulilele de igienă personală ☐ Da ☐ Nu

10.6.regulile spitalului ☐ Da ☐ Nu

11. Personalul medical a utilizat elemente de identificare a dumneavoastră (act de identitate, brățări) la fiecare prezentare?

$\square$ Da
 $\square$ Nu

12. Ați fost implicat în planul de îngrijiri și de tratament aplicate în cazul dumneavoastră?

□ Da □ Nu

13. Medicamentele administrate în spital:

☐ v-au fost administrate doar de spital ☐ v-au fost cumpărate de familie ☐ ambele variante

14. Considerați ca v-au fost respectate drepturile dumneavoastră ca pacient?

□ Da □ Nu

15. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate?

□ Da □ Nu

16. Impresia dumneavoastră privind ambientul spitalului (lumina, căldura, ventilație, culoare, ornamentatie):

☐ nemulțumit ☐ mulțumit ☐ foarte mulțumit

17. Impresia dvs. generala:

☐ nemultumit ☐ multumit ☐ foarte multumit

18. Dacă ar fi necesar sa vă reinternati, ati opta pentru același spital?

☐ în mod cert da ☐ probabil că da ☐ în mod categoric nu ☐ nu se va mai întâmpla (de exemplu: pentru că nu locuiesc în apropierea spitalului)

19. Dacă un apropiat, un prieten, sau altă persoană ar avea nevoie de un serviciu medical acordat de unitatea noastră, i-ați recomanda să vină?

☐ în mod cert da ☐ probabil că da ☐ în mod categoric nu

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

.....

.....

.....

Data:

Vă mulțumim pentru colaborare!