

## CHESTIONAR DE SATISFACTIE

Stimată doamnă /domn,

Nr. ieșire :

Data :

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalu  
..... și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răs  
întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a returna documentul la asistenta sefa a secției.

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.  bărbat  femeie

2. Vârsta dvs. : \_\_\_\_\_ani

3. Mediul de proveniența:

Urban  Rural

4. În ce secție ați fost internat : \_\_\_\_\_

5. La internare, ați fost însoțit pe secție de:

personal sanitar  aparținători (membri de familie, prieteni,vecini)

ați mers singur

6. Ați fost informat asupra drepturilor dumneavoastră ca pacient și au fost respectate acestea ?

da  nu

7. Ați fost informat asupra diagnosticului, tratamentului și regimului prescris de medic ?

da  nu

8. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

**Cazare**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Curățenie**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Alimentație**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

9. Atitudinea personalului de la Camera de internare:

nesatisfăcător  bine  foarte bine

10. Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră :

nesatisfăcător  bine  foarte bine

11. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

**Medicul curant**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Asistentele medicale**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

**Infirmiere**  nesatisfăcător  bine  foarte bine

12. La explorările functionale ați fost însoțit de:

personal sanitar  aparținători (membri de familie, prieteni,vecini)

ați mers singur

13. Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să primiți medicamentele pe cale orală (tablete, pastile) ?

da, întotdeauna  da, uneori  nu, niciodată

**14. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei :**

- da, întotdeauna     da, uneori     nu, niciodată

**15. Ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:**

- toate o dată     împărțite în prize

**16. Medicamentele administrate în spital:**

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

**14. În cazul în care medicamentele v-au fost cumpărate de familie, care a fost procedura ?**

- pe rețetă simplă eliberată de medicul de spital  
 pe rețeta eliberată de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital

**15. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate:**

În timpul zilei     da     nu

În timpul nopții     da     nu

Sâmbăta, duminica și sărbătorile legale     da     nu

**16. Impresia dvs. generală :**

- nemulțumit     mulțumit     foarte mulțumit

**17. Dacă ar fi necesar să vă reinternati, ați opta pentru același spital ?**

- 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 :**

---

---

---

---

**Vă mulțumim pentru colaborare!**