

Chestionar de evaluare a satisfacției pacienților SPITALULUI DE PSIHIATRIE NUCET

Pentru a îmbunătăți în permanență calitatea serviciilor acordate pacienților noștri, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar (prin umplerea cercului corespunzător răspunsului d-voastră).

Chestionarul nu conține informații confidențiale despre persoana d-voastră și nu va fi semnat. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidențiale și vor fi folosite doar pentru a îmbunătăți calitatea actului medical și relația cadru medical – pacient.

După completare, vă rugăm să introduceți chestionarul în una dintre cutiile destinate colectării acestora și aflate în imediata d-voastră apropiere.

Pentru pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către reprezentantul legal sau aparținător.

Ati ales spitalul la recomandarea unui cunoscut / trimis de medicul de familie / medicul din ambulator / sau prin urgență ?

Vârsta: ani; **Sex:** Bărbat / Femeie; **Mediul de rezidență:** Urban / Rural;

Secția în care ați fost internat: luna/anul

Nu
Parțial
Da

- | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Aveți cunoștință despre drepturile și obligațiile d-voastră ca pacient și ați semnat consimțământul ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? ¹ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. La internare v-au fost aduse la cunoștință riscurile aferente tratamentelor/investigațiilor/datelor personale/alte riscuri din interiorul spitalului? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Apreciați în mod pozitiv amabilitatea/ disponibilitatea/comunicarea personalului medical pe timpul tratării ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Informațiile primite despre boală, tratament/îngrijiri/ prognostic au fost pe înțelesul d-voastră ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Administrarea medicamentelor s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul zilei, a nopții sau a weekend – ului ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare (dotările din salon) care v-au fost puse la dispoziție ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. Sunteți mulțumit/ă de calitatea hranei/varietatea meniurilor de care ați beneficiat și modul cum a fost distribuită ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat și de ritmul ei de schimbare ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital pentru a vă trata afecțiunile medicale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. Ați sesizat pe timpul internării vreo formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestuia ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Alegeți 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre spitalul nostru.

- Curățenie Mizerie
Ordine Dezordine
Disciplină Aglomerație
Lux Sărăcie
... ...

Vă rugăm să menționați câteva observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și / sau negative ale spitalizării d-voastră în instituția noastră.

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

Vă mulțumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !