

Spitalul Oraşenesc Sinaia	CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI	Versiunea : 04 Data : 27.03.2023
--	---	---

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.

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

Pentru copii minori, 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 (cutiile postale) existente în secții, semnalizate sau înmânate asistentei sefe/coordonatoare

AMPLASAREA EXACTA A URNEI (CUTIEI POSTALE) - HOLUL SECȚIEI-

Date demografice (vă rugăm încercuiți/completați):

Sex

F ☐ M ☐

Mediul de rezidență

Urban ☐ Rural ☐ Turist ☐

Vârstă

18-34 ani ☐

35-54 ani ☐

55-64 ani ☐

peste 65 ani ☐

Studii

Fără studii ☐

Gimnaziu ☐

Medii (liceu, școală postliceală) ☐

Superioare (universitare, postuniversitare) ☐

De câte zile sunteți în spital?

În ce secție ați fost internat?

1. La internare ați fost informat cu privire la regulile de comportament în spital?

a. DA

☐

b. NU

☐

2. La internare ați fost informat cu privire la regulile de igienă personală în spital?

a. DA

☐

b. NU

☐

3. Ați fost întrebat dacă aveți nevoie de asistență spirituală?

a. DA

b. NU

4. La internare ați fost informat cu privire la riscul de cădere / alunecare în incinta spitalului?

a. DA

b. NU

5. Cine v-a adus / v-a însoțit de la serviciul internări până în salon?

a) personalul sanitar

b) familia

c) prieteni

d) am mers singur(ă)

6. Cum considerați că este calitatea curățeniei în secție?

a) foarte bună

b) bună

c) slabă

7. Cum considerați că este calitatea lenjeriei, a pernelor, saltelelor și a celorlalte obiecte primite de la spital pe perioada internării?

a) foarte bună

b) bună

c) slabă

8. Cum considerați că este calitatea hranei și serviciului de distribuire?

a) foarte bună

b) bună

c) slabă

9. În deplasarea prin spital pentru investigații și / sau consult și / sau tratament ați fost însoțit de:

a) personalul sanitar

b) familie

c) prieteni

d) am mers singur(ă)

10. Tratamentul și investigațiile recomandate de către medicul curant v-au fost explicate pe înțelesul dumneavoastră?

a. DA

b. NU

11. Îngrijirile pe care le-ați primit sau urmează să le primiți v-au fost explicate pe înțelesul dumneavoastră?

a. DA

b. NU

12. Diagnosticul comunicat de către medicul curant v-a fost explicat pe înțelesul dumneavoastră?

a. DA

b. NU

13. Cum considerați că este calitatea îngrijirilor medicale acordate de personalul medico-sanitar/auxiliar?

10.1 medici

a. foarte bună

b. bună

c. slabă

10.2	asistente	a. foarte bună	b. bună	c. slabă
10.3	infirmiere/ ingrijitoare	a. foarte bună	b. bună	c. slabă

14. Vi s-au explicat riscurile medicației prescrise și riscurile asocierilor de medicamente pe care le primiți?

a. DA

b. NU

15. Medicamentele care vi s-au administrat în spital au fost:

a. asigurate de spital

b. o parte asigurate de spital, o parte de dvs.

c. cumpărate de dvs

Dacă răspunsul este b) sau c) ,dati un exemplu de medicament

16. Urmati un tratament permanent si in afara episodului de spitalizare ?

a. DA

b. NU

17. Puteți să numiți un efect advers sau risc posibil al medicației pe care o utilizați?

a. DA

b. NU

Dacă DA, se pot da exemple:

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

18. Personalul medical utilizează mănuși de unică folosință la fiecare activitate medicală sau de îngrijire?

a. DA

b. NU

19. Ați fost informat cu privire la momentul externării?

a. DA

b. NU

20. Ați fost informat cu privire la drepturile pacientului?

a. DA

b. NU

21. Ați fost informat cu privire la existența chestionarului de satisfacție a pacientului?

a. DA

b. NU

22. Ați fost informat cu privire la modalitatea de completare și locul de depunere a chestionarului de satisfacție a pacientului?

a. DA

b. NU

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

.....

.....

Vă mulțumim !