

## Chestionar de evaluare a satisfactiei pacientilor SC MERCADO IMPEX SRL

Pentru a îmbunătăți în permanență calitatea serviciilor acordate pacientilor nostri, 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 minori sau pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către însoțitor 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;

**Sectia în care ati fost internat:** ..... **la medicul curant:** dr. ....

	Nu	Parțial	Da
1. Aveți cunoștință despre drepturile și obligațiile d-voastră ca pacient ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? <sup>1</sup>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul tratării ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Informațiile primite despre boală, tratament, risc operator, prognostic au fost pe înțelesul d-voastră ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menționați pe cele care le-ați cumpărat) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare care v-au fost puse la dispoziție ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Sunteți mulțumit/ă de calitatea dotarilor din spital ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți mulțumit/ă ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. 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"/>
19. 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 !

**Data:** .....

---

1 | Dacă este cazul, vă rugăm să ne precizați care dintre drepturi nu v-au fost respectate !!