

SPITALUL DE	PNEUMOFTIZIOLOGIE SATU MARE
INTRAT	Nr. 2538
IESIT	
DATA	12.04.2019

SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE  
SATU MARE

+ Tz de la  
P

### CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFAȚIEI PACENȚILOR/ APARTINĂTORILOR

Stimată/Stimat pacient –aparținător

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în spital și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din cuestionarul de mai jos și de a depune acest cuestionar.

Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră.

Nu trebuie să semnați, acest cuestionar este anonim.

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi !

1.  barbat       femeie

2. Vârstă dvs. .... ani

3. În ce secție ati fost internat.....

4. La internare, ati fost însotit pe secție de :

a) personal sanitar     b) aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)     c) ați mers singur

5. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

- |   |   |                               |                                      |
|---|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| 5.1.1. cazare   | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.1.2. calitate pat, lenjerie   | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.2 curătenie   | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.3.1 calitatea alimentației  | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.3.2 varietatea meniurilor   | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.3.3 calitatea distribuției și modului de servire a alimentației       | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.4 atitudinea personalului de la Camera de gardă                       | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.5 timpul acordat de medicul de salon pentru consultația dumneavoastră | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.6 calitatea îngrijirilor medicale acordate de :                       |   |                               |                                      |
| 5.6.1 medicul de salon  | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.6.2 asistentele medicale  | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |
| 5.6.3 infirmiere  | <input type="radio"/> a) nesatisfăcător | <input type="radio"/> b) bine | <input type="radio"/> c) foarte bine |

6. La explorările de pe alte secții / altă unitate sanitată ati fost însotit de :

a) personal sanitar     b) aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)     c) ați mers singur

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

a) da, întotdeauna     b) da, uneori     c) nu, niciodată

8. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete):

8.1 s-a făcut sub supravegherea asistentei

a) da, întotdeauna     b) da, uneori     c) nu, niciodată

8.2 ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament

a) toate o dată     b) împărțite în prize

SPITALUL DE PNEUMOETIZIOLOGIE  
SATU MARE

9. Medicamentele administrate în spital :

- a) v-au fost administrate doar de spital
- b) v-au fost cumpărate de familie
- c) ambele variante

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

- a) pe rețetă simplă eliberată de medicul din spital
- b) pe rețetă eliberată de medicul de familie / specialist la recomandarea medicului din spital

11. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate :

- 11.1 în timpul zilei       a) da       b) nu
- 11.2 în timpul nopții       a) da       b) nu

12. Impresia dumneavoastră generală :

- a) nemulțumit
- b) mulțumit
- c) foarte mulțumit

13. Dacă ar fi necesar să vă reinternati, ati opta pentru același spital ?

- a) în mod cert da
- b) probabil că da
- c) în mod categoric nu
- d) nu se va mai întâmpla (de ex. :pentru că nu locuiesc în apropierea spitalului)

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

---

---

Vă mulțumim pentru colaborare !

Extras din \_CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTILOR / APARTINATORILOR      PO:MCS-02-05

Intocmit

Compartiment ESI

Ing. Stier Gavril