

**CHESTIONAR DE EVALUARE  
A GRADULUI DE SATISFACTIE A PACIENTULUI**

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul Județean de Urgență Pitești și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar în cutia poștală înscrispionată, existentă la nivelul fiecărei secții.

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

**Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim și confidential.**

**Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!**

*Nota: În situația pacientului fără discernământ, temporar sau constant, ori are vârsta mai mică de 14 ani (Secția Boli Infecțioase copii), chestionarul se poate completa de către aparținător/ reprezentat legal în aceleași condiții.*

1.  bărbat  femeie

2. **Vârsta dvs.** ..... ani

3. **În ce secție ați fost internat**.....

4. **La internare, ați fost însoțit 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 cazare :

5.1.1. **lenjerie**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfacator

5.1.2. **confort termic**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfacator

5.1.3. **functionare grup sanitar**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfacator

5.2 **curățenie**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfacator

5.3 **alimentație**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfacator

5.4 **atitudinea personalului**

a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfăcător

5.5  **timpul acordat de medicul de salon pentru consultația dumneavoastră.**

a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfăcător

5.6  **ați înțeles informațiile primite privind boala:**

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

5.7  **ați fost informat cu privire la drepturile și obligațiile dumneavoastră ca pacient.**

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

5.8 **calitatea îngrijirilor medicale acordate de :**

5.8.1  **medicul de salon**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfăcător

5.8.2  **asistentele medicale**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfăcător

5.8.3  **infirmiere**  a) foarte bine  b) bine  c) nesatisfăcător

6. **În ce măsură considerați că v-au fost respectate drepturile :**

a) în totalitate  b) parțial  c) deloc

7. **La explorările de pe alte secții/altă unitate sanitară ați fost însoțit de :**

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

8. **Ați fost instruit asupra modului în care ar trebui să primiți medicamentele sau privind comportamentul dumneavoastră în timpul unei proceduri medicale ?**

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

**9. Administrarea medicamentelor pe cale orala (tablete) :**

**9.1 s-a facut sub supravegherea asistentei**

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

**9.2 ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:**

a) toate o dată  b) împărțite în prize

**10. Medicamentatia v-a fost asigurata :**

- a) integral de spital  
 b) partial de spital  
 c) integral de familie

**11. În cazul în care v-ati cumpărat medicamentele, ati facut acest lucru ?**

a) conform metodologiei de rambursare a cheltuielilor  b) in baza retetei simple  c) in baza unei recomandari verbale

**12. Ați fost multumit de îngrijirile acordate :**

**12.1 în timpul zilei**  a) da  b) nu

**12.2 în timpul nopții**  a) da  b) nu

**12.3 sâmbăta, duminica și sărbătorile legale**  a) da  b) nu

**13. Impresia dvs. generală :**

a) foarte mulțumit  b) mulțumit  c) nemulțumit

**14. Cum apreciați amabilitatea si disponibilitatea personalului medical pe timpul internării dumneavoastra :**

a) foarte mulțumit  b) mulțumit  c) nemulțumit

**15. 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 exemplu: pentru că nu locuiesc în apropierea spitalului)

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

---

---

---

---

---

---

---

---

*Vă mulțumim pentru colaborare!*