

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 cutia destinată colectării acestora și situată pe holul secției de Oncologie Medicală –cutia inscripționată 'Chestionar de satisfacție pacienți'.

Pentru pacienții minori sau pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către însoțitor sau aparținător.

Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea prev.art.12 din Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

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: **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 ? ¹ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Apreciați în mod pozitiv atitudinea personalului de la Biroul de internare? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul tratării ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Informațiile primite despre boală, tratament, prognostic au fost comunicate 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 (menționați pe cele care le-ați cumpărat) ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Administrarea medicamentelor pe cale orală 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? | <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. 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 și de ritmul ei de schimbare ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital pentru vă tratați afecțiunile medicale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. Ați sesizat pe timpul internării vreă 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 institutul nostru.

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

Vă mulțumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !

Data: