

E-mail: [spurgecogl@mail.com](mailto:spurgecogl@mail.com)

Web: [www.spcopgalati.ro](http://www.spcopgalati.ro)

## CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI

pentru Ambulator –Totalizare Luna.....2018

Total chestionare.....

Va multumim si va asiguram ca tot ce va fi spus aici, va ramane confidential.

Informatia obtinuta nu va fi asociata cu numele dumneavostra, dar in mod sigur poate contribui la cresterea calitatii activitatii spitalului si a sistemului sanitara, in general.

Nu exista raspunsuri corecte sau incorecte, ci doar cele care descriu cel mai bine situatia dumneavostra.

Contam pe sinceritatea raspunsurilor pe care ni le veti oferi!

1. Sexul bărbat .... femeie.....

2. Vârsta dvs. 15-24 ani.....25-34 ani.....35-44 ani.....45-54 ani.....55-64 ani.....

3. Mediul de rezidență: a) urban .....b) rural .....

4. Gradul de pregătire profesională:

a) fără studii .....b) studii primare ..... d) studii medii ..... f) studii superioare.....

5. În ce cabinet ați fost consultat PI.....PII.....CHIR.....ENDO.....OFTALMO.....ORL.....ONCOLOGIE.....  
CARDIO.....ALERGO.....DIABET.....CHIR PLASTICA.....DERMATO.....PSIHOLOG.....HEMATO....

6. Ați fost informat cu privire la drepturile și obligațiile dvs ca și pacient ?

da ..... nu.....

7. Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea condițiilor de curatenie:

a) nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

8. Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră

a) nesatisfăcător .....b) bine .....c) foarte bine.....

9. calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

9.1 medicul curant a)nesatisfăcător ..... b) bine .....c) foarte bine.....

9.2 asistentele medicale a) nesatisfăcător.....b) bine.....c) foarte bine.....

9.3 infirmiere a)nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

10. amabilitatea personalului medical:

a) nesatisfăcătoare.....b) bună.....c) foarte bună.....

11. Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să administrați medicamentele la domiciliu?

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

12. Dacă ar fi necesar să vă reveniți pentru consultatie, 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)

13. Considerați ca v-au fost respectare drepturile dvs ca pacient:

a) da       b) nu

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

## CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI

Pentru DIALIZA–Luna.....2018

### TOTALIZARE

**Va multumim si va asiguram ca tot ce va fi spus aici, va ramane confidential.**

**Informatica obtinuta nu va fi asociata cu numele dumneavoastra, dar in mod sigur poate contribui la cresterea calitatii activitatii spitalului si a sistemului sanitar, in general.**

**Nu exista raspunsuri corecte sau incorecte, ci doar cele care descriu cel mai bine situatia dumneavoasta.**

**Contam pe sinceritatea raspunsurilor pe care ni le veti oferi!**

**1. Sexul bărbat .... femeie.....**

**2. Vârsta dvs. 15-24 ani.....25-34 ani.....35-44 ani.....45-54 ani.....55-64 ani.....**

**3. Mediul de rezidentă:** a) urban .....b) rural .....

**4. Gradul de pregătire profesională:**

a) fără studii .....b) studii primare .....d) studii medii .....f) studii superioare.....

**5. În ce cabinet ati fost consultat .....**

**6. Ati fost informat cu privire la drepturile si obligatiile dvs ca si pacient ?**

da ..... nu.....

**7. Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea condițiilor de curatenie:**

a) nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

**8. Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră**

a) nesatisfăcător .....b) bine .....c) foarte bine.....

**9. calitatea îngrijirilor medicale acordate de :**

**9.1 medicul curant** a)nesatisfăcător ..... b) bine .....c) foarte bine.....

**9.2 asistentele medicale** a) nesatisfăcător.....b) bine.....c) foarte bine.....

**9.3 infirmiere** a)nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

**10. amabilitatea personalului medical:**

a) nesatisfăcătoare.....b) bună.....c) foarte bună.....

**11. Ati fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să administrati medicamentele la domiciliu?**

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

**12. Dacă ar fi necesar să vă reveniti pentru consultatie, 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)

**13. Considerati ca v-au fost respectare drepturile dvs ca pacient:**

a) da     b) nu

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

LABORATOR CLINIC ANALIZE MEDICALE  
TOTALIZARE LUNA.....AN 2018

1) Va rugam sa ne spuneti in ce masura sunteți mulțumiți de serviciile noastre?

notat de la 1 la 5 (1 cel mai mic calificativ)

|                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1)Calitatea rezultatelor analizelor  | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 2)Gama de analize efectuate          | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 3)Performanta aparaturii in dotare   | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 4)Amabilitatea personalului          | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 5)Profesionalismul personalului      | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 6)timpul de eliberare a rezultatelor | 1.....2.....3.....4.....5..... |
| 7)modul de eliberare al rezultatelor | 1.....2.....3.....4.....5..... |

2) Calitatea serviciilor oferite de laboratorul nostru:

Foarte buna.....Buna.....Satisfacatoare.....Slaba.....Foarte slaba.....

3) Gama de analize oferite de laboratorul nostru este:

Foarte bogata.....Buna.....Acceptabila.....Slaba.....Foarte slaba.....

4) Ati avut motiv de nemultumire? Da..... Nu.....

5) Daca Da ,ati sesizat conducerea laboratorului? Da.....Nu.....

6) Daca ati fecut sesizare ,sunteți mulțumit de răspunsul primit? Da.....Nu.....

DATA.....

PREDAT

PRIMIT

E-mail: [spurgcogl@mail.com](mailto:spurgcogl@mail.com)

Web: [www.spcopgalati.ro](http://www.spcopgalati.ro)

## CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI

pentru CSM –Totalizare Luna.....2018

Total chestionare.....

Va multumim si va asiguram ca tot ce va fi spus aici, va ramane confidential.

Informatia obtinuta nu va fi asociata cu numele dumneavostra, dar in mod sigur poate contribui la cresterea calitatii activitatii spitalului si a sistemului sanitar, in general.

Nu exista raspunsuri corecte sau incorecte, ci doar cele care descriu cel mai bine situatia dumneavostra.

Contam pe sinceritatea raspunsurilor pe care ni le veti oferi!

1. Sexul bărbat .... femei .....

2. Vârsta dvs. 15-24 ani.....25-34 ani.....35-44 ani.....45-54 ani.....55-64 ani.....

3. Mediul de rezidență: a) urban .....b) rural .....

4. Gradul de pregătire profesională:

a) fără studii .....b) studii primare ..... d) studii medii ..... f) studii superioare

6. Ati fost informat cu privire la drepturile și obligațiile dvs ca și pacient ?

da ..... nu.....

7. Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea condițiilor de curatenie:

a) nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

8. Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră

a) nesatisfăcător .....b) bine .....c) foarte bine.....

9. calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

9.1 medicul curant a)nesatisfăcător ..... b) bine .....c) foarte bine.....

9.2 asistentele medicale a) nesatisfăcător.....b) bine.....c) foarte bine.....

9.3 infirmiere a)nesatisfacator..... b) bine..... c) foarte bine.....

10. amabilitatea personalului medical:

a) nesatisfăcătoare.....b) bună.....c) foarte bună.....

11. Ati fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să administrati medicamentele la domiciliu?

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

12. Dacă ar fi necesar să vă reveniți pentru consultatie, 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)

13. Considerati ca v-au fost respectare drepturile dvs ca pacient:

a) da       b) nu

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