

ANEXA NR. 2
COD F_PO_ASS_01_01

SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ PENTRU COPII „SFÂNTUL IOAN” GALAȚI
Str. Gh. Asachi nr. 2, Galați
Telefon 0236/469100, Fax 0236/469849
E-mail: spurgcopgl@mail.com
Web: www.spcopgalati.ro

CHESTIONAR DE SATISFACTIE AL PACIENTULUI

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

Informatia obtinuta nu va fi asociata cu numele dumneavoastră, dar în mod sigur poate contribui la creșterea calității activității spitalului și a sistemului sanitar, în general.

Nu există răspunsuri corecte sau incorecte, ci doar cele care descriu cel mai bine situația dumneavoastră.

Contăm pe sinceritatea răspunsurilor pe care ni le veți oferi!

1. Sexul bărbat femeie

2. Vârstă dvs. 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 secție sunteți/ati fost internat.....

6. La internare,

6.1 ati fost însotit pe secție de:

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

6.2 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 spitalizare:

7.1. cazare a) nesatisfător b) bine c) foarte bine

7.2 calitate pat, lenjerie a) nesatisfător b) bine c) foarte bine

7.3 curătenie a) nesatisfător b) bine c) foarte bine

7.4 calitatea alimentației a) nesatisfător b) bine c) foarte bine

7.5 calitatea distribuției și modului de servire a alimentației a) nesatisfător b) bine c) foarte bine

7.6 timpul acordat de medicul curant/de gardă pentru consultația dumneavoastră

a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

7.7 calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

7.7.1 medicul curant a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

7.7.2 asistentele medicale a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

7.7.3 infirmiere a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine

7.8 amabilitatea personalului medical:

a) nesatisfăcătoare b) bună c) foarte bună

ANEXA NR. 2
COD F_PO_ASS_01_01

8. La explorările de pe alte secții/altă unitate sanitară ati fost însotit de :

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

09. Administrarea medicamentelor pe cale orală (tablete) :

09.1 s-a facut sub supravegherea asistentei

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

10. Medicamentele administrate în spital :

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

11. Ați fost multumit de îngrijirile acordate :

11.1 în timpul zilei	<input type="checkbox"/> a) da	<input type="checkbox"/> b) nu
11.2 în timpul nopții	<input type="checkbox"/> a) da	<input type="checkbox"/> b) nu
11.3 sămbăta, duminica și sărbătorile legale	<input type="checkbox"/> a) da	<input type="checkbox"/> b) nu
11.4 în timpul transportului intern	<input type="checkbox"/> a) da	<input type="checkbox"/> b) nu

12. 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)

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

a) da b) nu

14. Ați fost informat cu privire la riscurile pe care le presupune interventia chirurgicală, în vederea semnării de către dumneavoastră a consimtământului?

a) da b) nu

15. Ați fost multumit de îngrijirea postoperatorie și ATI

a) multumit b) nemultumit

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

Vă mulțumim pentru colaborare!