

E-mail: [spurgeopgl@mail.com](mailto:spurgeopgl@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 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 .... 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 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