

## CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI APARTINATORILOR

*Stimată/Stimat aparținător,*

În vederea aprecierii calitatii serviciilor medicale oferite de unitatea noastră , vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar în cutia special amenajată aflată la parterul unității.

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

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

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

1. **Sex:**             bărbat  femeie

2. **Vârsta dvs.** ..... ani

3. **În ce secție a fost internat pacientul pe care l-ati însoțit**.....

4. **Numele medicului curant**.....

5. **Ati fost însoțit pe secție de:**

a) personal sanitar     b) ați mers singur

6. **Ati fost informat cu privire la regulile pe care trebuie sa le respectati pe perioada in care va aflati in spital?**

da  nu

7. **Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:**

- **cazare**     a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine
- **lenjerie**     a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine
- **curățenie**     a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine
- **calitatea alimentației**  a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine
- **varietatea meniurilor**  a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine

8. **Cum apreciați timpul acordat de medicul de salon pentru consultația/vizita pacienților?**

a) nesatisfăcător  b) bine  c) foarte bine

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

- **medicul de salon**     a) nesatisfăcător  b) bine  c) foarte bine
- **asistentele medicale**  a) nesatisfăcător  b) bine  c) foarte bine
- **infirmiere**             a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine

10. **Medicamentele administrate în spital :**

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

11. **Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate :**

- **în timpul zilei**     a) da  b) nu
- **în timpul nopții**     a) da  b) nu
- **sâmbăta, duminica și sărbătorile legale**  a) da  b) nu
- **in timpul transportului intern**                     a) da  b) nu

12. **Impresia dvs. generală :**

a) nemulțumit  b) mulțumit  c) foarte mulțumit

13. **Dacă ar fi necesar să vă internați, ati opta pentru acest 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 și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării**

\_\_\_\_\_

*Vă mulțumim pentru colaborare!*