SPITALUL MUNICIPAL
"DR. TEODOR ANDREI"
LUGOJ

Chestionar de evaluare a satisfacţiei pacienţilor Spitalului Municipal „Dr. Teodor Andrei"Lugoj

Pentru a îmbunătăti în permanenţă calitatea serviciilor acordate pacienţilor noştri, vă rugăm să aveti amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar (prin umplerea cercului corespunzător răspunsului d-voastră).

Chestionarul nu conţine informaţii confidenţiale despre persoana d-voastră si nu va fi semnat. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidenţiale şi vor fi folosite doar pentru a îmbunătăti calitatea actului medical si relaţia cadru medical – pacient.

După completare, vă rugăm să introduceti chestionarul în una dintre cutia destinata colectării acestora–cutia inscriptionata CHESTIONARE PACIENT.

Pentru pacientii minori sau pacientii fara discernamant, chestionarul va fi completat de catre insotitor sau apartinător.

Colectarea informatiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea Regulamentului UE 2016/679 privind protectia datelor cu caracter personal.

Ati ales spitalul la recomandarea unui cunoscut ❍ / trimis de medicul de familie ❍ / medicul din ambulator ❍ / sau prin urgenţă ❍ ?

Vârsta: ..... ani; **Sex**: ❍ Bărbat / ❍ Femeie; **Mediul de rezidenţă**: ❍ Urban / ❍ Rural;

Secţia în care aţi fost internat: ..... la **medicul curant**: dr. .....

		Nu	**Parţial**	**Da**
1.	Aveti cunoştinţă despre drepturile şi obligatiile d-voastră ca pacient ?	❍	❍	❍
2.	Considerati că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ?[1]	❍	❍	❍
3.	Ati remarcat in zona de asteptare/sectie materiale informative cu privire la recomandari cu privire la un regim de viata sanatos sau cum puteti preveni imbolnavirile?	❍	❍	❍
4.	Ati inteles informatiile privind tratamentul si investigatiile recomandate de medicul curant?	❍	❍	❍
5.	Ati primit informatii despre cum va evolua boala?	❍	❍	❍
6.	Apreciati în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate- aplicarea planului de ingrijire de către asistentele medicale ?	❍	❍	❍
7.	Aţi fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicatiei ?	❍	❍	❍
8.	Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menţionaţi pe cele care le-aţi cumpărat) ?	❍	❍	❍
9.	Administrarea medicamentelor s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ?	❍	❍	❍
10.	Ati fost intrebat la internare daca doriti ca situatia dumneavoastra de sanatate sa fie comunicata unei anumite persoane?	❍	❍	❍
11.	Ati fost avertizat cu privire la riscul de cadere/alunecare pe drumul prin spital?	❍	❍	❍
12.	Ati fost intrebat daca sunteti de acord cu efectuarea unor investigatii invazive sau cu risc?	❍	❍	❍
13.	Sunteti mulţumit/ă de condiţiile de cazare (lenjeria si efectele) care v-au fost puse la dispoziţie ?	❍	❍	❍
14.	Curăţenia salonului şi a spatiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	❍	❍	❍
15.	Ati fost intrebat daca aveti nevoie de asistenta spirituala?	❍	❍	❍
16.	Va declarati multumit de calitatea hranei si modalitatea de distribuire a acesteia?	❍	❍	❍
17.	Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteti foarte multumit / ă ?	❍	❍	❍
18.	Va declarati multumit de calitatea comunicarii cu personalul medical?	❍	❍	❍

Alegeţi 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre

Vă rugăm să mentionati câteva observatii si sugestii referitoare la aspectele pozitive si / sau

1 Daca este cazul, va rugam sa ne precizati care dintre drepturi nu v-au fost respectate !!

spitalul nostru.

Curăţenie ❍	❍ Mizerie	
Ordine ❍	❍ Dezordine	
Disciplină ❍	❍ Aglomeraţie	
Lux ❍	❍ Sărăcie	
.... ❍	❍	

negative ale spitalizării d-voastră în institutia noastră.

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

Vă multumim pentru înţelegere, colaborare şi vă mai aşteptăm ! **Data:**
.....

Daca este cazul, va rugam sa ne precizati care dintre drepturi nu v-au fost respectate !!