

Chestionar de evaluare a satisfactiei pacientilor Clinicii Newmedics- Sibiu

Pentru a îmbunătăți în permanentă calitatea serviciilor acordate pacientilor nostri, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar (prin umplerea cercului corespunzător răspunsului d-voastră).

Chestionarul nu conține informații confidențiale despre persoana d-voastră și nu va fi semnat. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidențiale și vor fi folosite doar pentru a îmbunătăți calitatea actului medical și relația cadru medical – pacient.

După completare, vă rugăm să introduceți chestionarul în una dintre cutiile destinate colectării acestora și aflate în imediata d-voastră apropiere.

Pentru pacienții minori sau pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către însoțitor sau aparținător.

Ati ales spitalul la recomandarea unui cunoscut / trimis de medicul de familie / medicul din ambulator ?

Vârsta: ani; **Sex:** Bărbat / Femeie; **Mediul de rezidență:** Urban / Rural;

Sectia în care ati fost internat: Spitalizare de zi. la **medicul curant:** dr.

**P
a
r
ț
i
a
l**

**N
u**

- | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| • Aveți cunostință despre drepturile și obligațiile d-voastră ca pacient ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? ¹ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul tratării ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Informațiile primite despre boală, tratament, prognostic au fost pe înțelesul d-voastră ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul zilei, a nopții ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare (dotările din salon) care v-au fost puse la dispoziție ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Sunteți mulțumit/ă de starea lenjeriei de pat ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți mulțumită ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Ați sesizat pe timpul internării vreo formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| • Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestuia ? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Alegeți 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre spitalul nostru.

- Curățenie Mizerie
Ordine Dezordine
Disciplină Aglomerație
Lux Sărăcie
... ...

Vă rugăm să menționați câteva observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și / sau negative ale spitalizării d-voastră în institutia noastră.

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

Vă mulțumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !

Data: