

## CHESTIONAR DE SATISFACȚIE AL PACIENTILOR/APARTINATORILOR

Denumire spital: **SPITALUL MUNICIPAL VATRA DORNEI**

Județ: SUCEAVA , Municipiul : VATRA DORNEI

Data completării.....

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul Vatra Dornei și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar. **Chestionarul se va depune în momentul externării, în casuta special amenajata la nivelul secției unde ati fost internat.**

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

**Vă asigurăm că răspunsurile dvs. vor rămâne confidențiale.**

**În cazul copiilor sau a pacienților fără discernământ temporar sau constant, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.**

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

Sex: F M

Vârstă: a. 18-30 ani ; b. 31-45 ani ; c. 46-65 ani ; d. peste 65 ani

Mediu de rezidență: Urban Rural

Secția unde a-ti fost internat:.....

**1.În cât timp ați ajuns de la internare în salon?**

a. în mai puțin de o ora ; b. într-o ora ; c. în 2 ore ; d. în mai mult de 3 ore

**2.Vă rugăm să acordați calificative pentru :**

a. **amabilitatea personalului medical:**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

b. **disponibilitatea personalului medical:**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

**3.Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea informațiilor primite pe parcursul internării:**

nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

**4.Vă rugăm să acordați calificative pentru:**

a. **calitatea curățeniei:**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

b. **calitatea lenjeriei și a efectelor ( cazare ):**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

c. **calitatea hranei și serviciului de distribuire:**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

d. **varietatea meniurilor:**  nesatisfăcătoare  buna  foarte buna

**5.Ați fost mulțumit(a) de îngrijirile acordate :**

a. **în timpul zilei**  da  nu

b. **în timpul nopții**  da  nu

c. **sâmbăta, duminica și sărbătorile legale**  da  nu

d. **în timpul transportului intern**  da  nu

**6.Va cunoasteti diagnosticul?:**

- a. DA                      b. NU

**7.De la cine ați aflat diagnosticul?:**

- a.            medicul de familie ;                      b. medicul care m-a consultat în spital  
c.            asistenta de salon ;                      d. altcineva

**8.Spitalul va pus la dispoziție pijama/halat/papuci?**

- a. DA                      b. NU                      c. Am adus de acasă

**9.De la serviciul internări până în salon va adus:**

- a. personalul sanitar                      b. familia, prieteni                      c. am mers singur(ă)

**10.Tratamentul va fost administrat de personal medical?**

- a. DA                      b. NU

**11.Ce medicamente ați primit de la spital pentru tratamentul dvs? Puteți spune numele unui astfel de medicament?**

- a. ....                      b. NU

**12.Știți ce efecte terapeutice au medicamentele pe care le-ati primit de la spital?**

- a. DA                      b. NU

**13.Stiti ce analize ați făcut?**

- a. DA                      b. NU                      c. Nu am făcut

**14.Cunoasteti rezultatele nefavorabile ale analizelor efectuate pe timpul spitalizarii?**

- a. DA                      b.NU

**15.Pe parcursul spitalizării, ați beneficiat de suport medical pe timpul transportului intern?**

- a. DA                      b.NU                      c.Nu a fost cazul

**16.Pe parcursul spitalizării, ați fost însoțit de personal medical in timpul deplasarilor dvs. in interiorul spitalului?**

- a. DA                      b.NU                      c.Nu a fost cazul

**17.Cunoașteți numele doctorului care vă tratează?**

- a. DA                      b. NU

**18.Ați mancat mâncarea de la spital?**

- a. DA                      b. NU

**19.Din ce motiv nu ati mâncat mancarea de la spital?**

- a. nu a fost gustoasa                      b. nu a fost suficientă

**20.Prima masa a fost servita :**

- a. in ziua internarii                      b. la 24 de ore de la internare

21. De câte ori pe zi se face curățenie în salonul dvs?

- a. o dată pe zi      b. 2 ori pe zi      c. de trei sau mai multe ori      d. nu știu

22. Ați știut data externării?

- a. DA      b. NU

23. Vi s-au adus la cunoștință drepturile dvs. pentru perioada cât stați în spital?

- a. DA      b. NU

24. În ce mod vi s-au adus la cunoștință drepturile pacientului ?

- a. verbal de către medic/asistentă      b. afiș, broșură      c. tipizat atasat la foaie

25. Ați primit informații despre cum va evolua boala?

- a. DA      b. NU

26. Ați mai fost internat(a) în acest spital?

- a. DA      b. NU

27. Motivele pentru care ați revenit în același spital?

- a. satisfacția față de personalul medical  
b. trimitere de la medicul de familie/specialist  
c. apropierea de domiciliu  
d. control  
e. altele

28. Familia sau prietenii dvs v-au vizitat în spital?

- a. Numai în timpul programului de vizită stabilit de spital  
b. Oricând au dorit în salon  
c. Nu am fost vizitat

29. Ce notă ați da, de la 1-10, îngrijirilor acordate seara și pe timpul nopții, de către personalul de gardă?

- 1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

30. În timpul zilelor de sâmbătă și duminică va vizitat vreun medic?

- a. DA      b. NU      c. Nu am stat în spital în aceste zile

31. V-ați întâlnit cu preotul sau îndrumătorul dvs. spiritual pe timpul spitalizării?

- a. DA      b. NU

32. Ați avut permisiunea să parasiți spitalul la sfârșitul săptămânii?

- a. DA      b. NU      c. Nu a fost cazul

33. Medicamentele administrate în spital sau alte materiale medicale :

- v-au fost administrate doar de spital       v-au fost cumpărate de familie       ambele variante

34. Vi s-au explicat care sunt efectele adverse sau riscurile legate de medicamentele pe care le-ați primit la spital sau procedura administrată?

