

	Clinica Medicală Sf. Andrei Ambulatoriu de specialitate Centru de recuperare Spitalizare de zi Laborator Analize	EDITIA: II
		REVIZIA:0
	CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI și/sau APARTINĂTORULUI	EXEMPLAR NR. :1
		COD:PO.SPZ.02

Stimată/Stimate pacient/apartinator,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în unitatea noastră și a creșterii calității acestora, vă informăm ca lunar efectuăm un sondaj printre pacienții noștri, de aceea vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune acest chestionar în „cutia asiguratului” ce se afla la recepție. Dacă nu doriți să-l completați vă rugăm să-l introduceți în aceeași cutie necompletat. Pentru situațiile în care pacienții nu sunt majori (sub 18 ani), chestionarele vor fi completate de aparținători (părinți, tutore, autoritate tutelară). Răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dvs. **Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim și confidențial.**

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

Calitatea d-voastră pacient aparținător

Sex bărbat femeie

Vârsta dvs. ani



Nr.	Intrebarea	Variante de raspuns	Nota raspuns	Rasp . dvs.
1.	Cât de multumit sunteți de modul de comunicare, adresare de către personal?	Foarte nemultumit;	1	
		Nemultumit;	2	
		Multumit;	3	
		Foarte multumit	4	
2.	Cât de multumit sunteți de calitatea lenjeriei din spital?	Foarte nemultumit;	1	
		Nemultumit;	2	
		Multumit;	3	
		Foarte multumit	4	
3.	Cât de multumit sunteți de activitatea și implicarea personalului medical care va îngrijit?	Foarte nemultumit;	1	
		Nemultumit;	2	
		Multumit;	3	
		Foarte multumit	4	
4.	Cât de multumit sunteți de curatenia și ambientul din spital?	Foarte nemultumit;	1	
		Nemultumit;	2	



Clinica Medicală Sf. Andrei

Ambulatoriu de specialitate | Centru de recuperare | Spitalizare de zi
| Laborator Analize

EDITIA: II

REVIZIA:0

CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI și/sau APARTINĂTORULUI

EXEMPLAR NR. :1

COD:PO.SPZ.02

		Multumit;	3	
		Foarte multumit	4	
5.	Cât de multumit sunteți de distribuția și calitatea hranei?	Foarte nemultumit;	1	
		Nemultumit;	2	
		Multumit;	3	
		Foarte multumit	4	
6.	Cât ați fost internat și s-a recomandat să cumpărați medicamente sau alte materiale sanitare?	DA		
		NU		
7.	Ați primit explicații clare cu privire la diagnostic, investigațiile ce urmează să le efectuați și tratamentul pe care îl veți urma (medicamentos/ fizioterapie)?	DA		
		NU		
8.	Ați recomanda unei persoane apropiate să se trateze la acest spital?	DA		
		NU		
9.	Starea dumneavoastră de sănătate este mai bună la externare?	DA		
		NU		
10.	Vi s-au solicitat bani sau atenții de către medici sau asistente?	DA		
		NU		
11.	La internare ați primit și semnat acordul informat/consimțământ pentru investigații și tratament?	DA		
		NU		
12.	Ați primit informații despre drepturile și obligațiile dvs. ca și pacient/apartinător?	DA		
		NU		
13.	Propuneri de îmbunătățire a calității serviciilor:			

Data: