

Chestionar de evaluare a satisfacției pacienților SC DR IRIMIA SRL

Pentru a îmbunătăți în permanență calitatea serviciilor acordate pacienților noștri, 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 cutia destinată colectării acestora – cutia inscripționată CHESTIONARE PACIENT.

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

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

	Nu	Parțial	Da
Vârsta: ani; Sex: <input type="radio"/> Bărbat / <input type="radio"/> Femeie; Mediul de rezidență: <input type="radio"/> Urban / <input type="radio"/> Rural;			
medicul curant: dr.			
1. Aveți cunoștință despre drepturile și obligațiile d-voastră ca pacient ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? ¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Ați remarcat în zona de așteptare/secție materiale informative cu privire la recomandări cu privire la un regim de viață sănătos sau cum puteți preveni îmbolnăvirile?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Ați înțeles informațiile privind tratamentul și investigațiile recomandate de medicul curant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ați primit informații despre cum va evolua boala?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate- aplicarea planului de îngrijire de către asistentele medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menționați pe cele care le-ați cumpărat) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Administrarea medicamentelor s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ați fost întrebat dacă doriți ca situația dumneavoastră de sănătate să fie comunicată unei anumite persoane?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Ați fost avertizat cu privire la riscul de cadere/alunecare pe drumul prin centru?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Ați fost întrebat dacă sunteți de acord cu efectuarea unor investigații invazive sau cu risc?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare (lenjeria și efectele) care v-au fost puse la dispoziție ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Ați fost întrebat dacă aveți nevoie de asistenta spirituală?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Va declarați mulțumit de calitatea hranei și modalitatea de distribuție a acesteia?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Va declarați mulțumit de calitatea comunicării cu personalul medical?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>Alegeți 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre spitalul nostru.</p> <p>Curățenie <input type="radio"/> Mizerie <input type="radio"/></p> <p>Ordine <input type="radio"/> Dezordine <input type="radio"/></p> <p>Disciplină <input type="radio"/> Aglomerație <input type="radio"/></p> <p>Lux <input type="radio"/> Sărăcie <input type="radio"/></p> <p>.... <input type="radio"/> <input type="radio"/></p>	<p>Vă rugăm să menționați câteva observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și / sau negative ale spitalizării d-voastră în instituția noastră.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		

Vă mulțumim pentru înțelegere, colaborare și vă mai așteptăm !

Data:

.....