



CONSILIUL JUDETEAN BUZAU
Spitalul Judetean de Urgenta Buzau Str.
Stadionului, nr.7

Tel. 0238/724654
Fax 0238/710989



CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI

Stimată doamnă /domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul Judetean de Urgenta Buzau și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a returna documentul prin depunerea acestuia în cutia destinată colectării acestora. Cutiile se găsesc la nivelul fiecărei secții, în imediata dumneavoastră apropiere.

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim.

Datele obținute în urma răspunsurilor dumneavoastră sunt confidențiale.

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

**Important pentru personalul spitalului!*

1. Sexul dumneavoastră:

bărbat femeie

2. Vârsta dvs. : _____ani

3. Mediul de proveniență:

Urban Rural

4. În ce secție ați fost internat : _____

5. La internare, ați fost însoțit pe secție de:

personal sanitar aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
 ați mers singur

6. Ați fost informat asupra drepturilor dumneavoastră ca pacient și au fost respectate acestea ?

DA
 NU

7. Sunteți mulțumit de calitatea informațiilor primite asupra diagnosticului, tratamentului și regimului prescris ?

DA
 NU

8. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

- Cazare** nesatisfăcător bine foarte bine
Lenjerie nesatisfăcător bine foarte bine
Curățenie nesatisfăcător bine foarte bine
**Calitatea hranei
si serviciul de
distribuire** nesatisfăcător bine foarte bine

9. Personalul spitalului a fost amabil cu dumneavoastra si disponibil la toate solicitarile pe parcursul internarii?

- DA
 NU

10. Vi s-a asigurat suportul medical pe timpul transportului intern in cadrul spitalului ?

- DA
 NU

11. Vă rugăm să acordați calificative pentru calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

- Medicul curant** nesatisfăcător bine foarte bine
Asistentele medicale nesatisfăcător bine foarte bine
Infirmiere nesatisfăcător bine foarte bine

12. La explorările functionale ați fost însoțit de:

- personal sanitar aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
 ați mers singur

13. Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să primiți medicamentele pe cale orală (tablete, pastile) ?

- da, întotdeauna da, uneori nu, niciodată

14. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei :

- da, întotdeauna da, uneori nu, niciodată

15. Ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:

- toate o dată împărțite în prize

16. Medicamentele administrate în spital:

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

17. În cazul în care medicamentele v-au fost cumpărate de familie, care a fost procedura ?

- pe rețetă simplă eliberată de medicul de spital
 pe rețeta eliberată de medicul de familie/specialist la recomandarea medicului din spital

18. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate:

- În timpul zilei da nu
În timpul nopții da nu
Sâmbăta, duminica și sărbătorile legale da nu

19. Impresia dvs. generală :

nemulțumit mulțumit foarte mulțumit

20. V-ati interna la nevoie, oricand, sau ati recomanda spitalul altor persoane?

în mod cert da probabil că da în mod categoric nu

Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării :

Vă mulțumim pentru colaborare!

**In situatia cand nu exista posibilitatea ca pacientul sa raspunda la intrebarile chestionarului (minor, pacient in stare comatoasa, pacient fara discernamant), va fi rugata o ruda / apartinator care insoteste pacientul sa completeze acest chestionar.*

Data.....