

SPITALIZARE CONTINUĂ:

Pneumologie 1	
Pneumologie 2	
Pneumologie 3	
Pneumologie copii	
Recuperare Medicală Respiratorie	
Îngrijiri Paliative	
Oncologie	

Chestionar de satisfacție pacientului /apartinătorilor

CHESTIONAR PACIENTI	
(C) CHESTIONAR PACIENTI	
(I01) Calitatea dumneavoastră:	
(I01 R01) pacient	
(I01 R02) aparținător	
(I02) La internare ați primit informații din partea medicului curant cu privire la drepturile și obligațiile dumneavoastră ca și pacient în spitalul nostru?	
(I02 R01) Da	
(I02 R02) Nu	
(I03) Cât de mulțumiți sunteți de calitatea comunicării cu personalul medical?	
(I03 R01) Mulțumit	
(I03 R02) Nemulțumit	
(I04) Cât de mulțumiți sunteți de modul în care v-au fost respectate drepturile de pacient?	
(I04 R01) Mulțumit	
(I04 R02) Nemulțumit	
(I05) Afirmatiile despre medicul care v-a tratat sunt adevărate? Mi-a acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient, a răspuns la întrebările puse de mine, s-a ocupat cu atenție de cazul meu.	
(I05 R01) Da	
(I05 R02) Nu	
(I06) Afirmatiile despre asistentele/asistenții medicali sunt adevărate? Mi-a acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient, a răspuns la întrebările puse de mine, a respectat orele de administrare a tratamentului recomandat de	
(I06 R01) Da	
(I06 R02) Nu	
(I07) Ați fost informat sau vi s-a explicat de către personalul medico-sanitar despre cum va decurge examinarea medicală, cum se recoltează probele de sânge?	
(I07 R01) Da	
(I07 R02) Nu	
(I08) Fiolele necesare tratamentului injectabil au fost deschise în fața dumneavoastră ?	
(I08 R01) Da	
(I08 R02) Nu	

(I09) Ați fost mulțumit de calitatea îngrijirii acordate de către infirmiere?	
(I09 R01) Da	
(I09 R02) Nu	
(I10) Pe perioada internării vi s-a asigurat suport medical pe parcursul transportului/deplasării în interiorul spitalului?	
(I10 R01) Da	
(I10 R02) Nu	
(I11) Ați primit serviciile unui medic preferat din cadrul spitalului nostru?	
(I11 R01) Da	
(I11 R02) Nu	
(I12) Ați fost informat pe înțelesul dumneavoastră despre boală, tratament, risc operator, prognostic?	
(I12 R01) Da	
(I12 R02) Nu	
(I13) Ați cumpărat sau v-a cumparat familia medicamente sau alte materiale sanitare necesare tratamentului (cu excepția tratamentului cronic eliberat pe rețetă de medicul de familie)?	
(I13 R01) Da	
(I13 R02) Nu	
(I14) Cum apreciați calitatea meselor servite și a serviciului de distribuire?	
(I14 R01) Foarte bune	
(I14 R02) Bune	
(I14 R03) Nesatisfăcătoare	
(I15) Cum apreciați condițiile de cazare - salon, aspectul lenjeriei și a efectelor de spital, iluminatul spațiilor/încăperilor, funcționalitatea grupurilor sanitare.	
(I15 R01) Foarte bune	
(I15 R02) Bune	
(I15 R03) Nesatisfăcătoare	
(I16) Cum apreciați curățenia în ansamblu?	
(I16 R01) Foarte bune	
(I16 R02) Bune	
(I16 R03) Nesatisfăcătoare	
(I17) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea medicilor?	
(I17 R01) Da	
(I17 R02) Nu	
(I18) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea asistentelor/asistenților medicali?	
(I18 R01) Da	
(I18 R02) Nu	
(I19) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea infirmierelor/îngrijitoarelor de curățenie?	
(I19 R01) Da	
(I19 R02) Nu	

(I20) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea personalului auxiliar?	
(I20 R01) Da	
(I20 R02) Nu	
(I21) Cunoașteți faptul că puteți sesiza, prin Consiliul de Etică al spitalului, orice faptă care încalcă etica sau deontologia medicală (atitudine, lipsă de profesionalism, lipsa acordului GDPR, lipsa acordului informat al pacientului, alte încălcări)	
(I21 R01) Da	
(I21 R02) Nu	
(I22) Cât de mulțumit sunteți/ați fost de serviciile medicale oferite de unitatea noastră?	
(I22 R01) Mulțumit	
(I22 R02) Nemulțumit	
(I23) Aveți observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării:	
(I23 R01) Da	
(I23 R02) Nu	
(I24) *) dacă da, vă rugăm să detaliați în câteva cuvinte:	
(I24 R01)	