

SPITALIZARE DE ZI:

Pneumologie adulti	
Pneumologie copii	
Recuperare Medicală Respiratorie	
Oncologie	

Chestionar de satisfacție a pacientului

CHESTIONAR PACIENTI	
(C) CHESTIONAR PACIENTI SPITALIZARE DE ZI	
(I01) La internare ați primit informații din partea medicului curant cu privire la drepturile si obligațiile dumneavoastră ca și pacient în spitalul nostru?	
(I01 R01) Da	
(I01 R02) Nu	
(I02) Cât de mulțumiți sunteți de calitatea comunicării și a informațiilor primite de la personalul medical?	
(I02 R01) Mulțumit	
(I02 R02) Nemulțumit	
(I03) Cât de mulțumiți sunteți de amabilitatea și disponibilitatea personalului medical?	
(I03 R01) Mulțumit	
(I03 R02) Nemulțumit	
(I04) Cât de mulțumiți sunteți de timpul de așteptare până la prima examinare de către medic?	
(I04 R01) Mulțumit	
(I04 R02) Nemulțumit	
(I05) Medicul curant v-a acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient?	
(I05 R01) Da	
(I05 R02) Nu	
(I06) Medicul curant a răspuns la întrebările puse de dumneavoastră?	
(I06 R01) Da	
(I06 R02) Nu	
(I07) Asistentele/asistenții medicali v-au acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient?	
(I07 R01) Da	
(I07 R02) Nu	
(I08) Asistentele/asistenții medicali au răspuns la întrebările puse de dumneavoastră?	
(I08 R01) Da	
(I08 R02) Nu	
(I09) Asistentele/asistenții medicali au respectat orele de administrare a tratamentului recomandat de medic?	
(I09 R01) Da	
(I09 R02) Nu	
(I10) Asistentele/asistenții medicali v-au informat despre aplicarea planului de îngrijire?	
(I10 R01) Da	
(I10 R02) Nu	

(I11) Ați fost informat sau vi s-a explicat de către personalul medico-sanitar cum va decurge examinarea medicală?	
(I11 R01) Da	
(I11 R02) Nu	
(I12) Ați fost informat sau vi s-a explicat de către personalul medico-sanitar cum se recoltează probele de sânge?	
(I12 R01) Da	
(I12 R02) Nu	
(I13) Pe perioada internării vi s-a asigurat suport medical pe parcursul transportului /deplasării în interiorul spitalului?	
(I13 R01) Da	
(I13 R02) Nu	
(I14) Pe perioada internării fiolele necesare tratamentului injectabil au fost deschise în fața dumneavoastră?	
(I14 R01) Da	
(I14 R02) Nu	
(I15) Pe perioada internării ați fost informat pe înțelesul dumneavoastră despre boală, tratament, prognostic?	
(I15 R01) Da	
(I15 R02) Nu	
(I16) Cum apreciați, din punct de vedere al confortului, al mediului ambiant, iluminatul spațiilor/încăperilor?	
(I16 R01) Satisfăcătoare	
(I16 R02) Nesatisfăcătoare	
(I17) Cum apreciați, din punct de vedere al confortului, al mediului ambiant, funcționalitatea grupurilor sanitare?	
(I17 R01) Satisfăcătoare	
(I17 R02) Nesatisfăcătoare	
(I18) Cum apreciați, din punct de vedere al confortului, al mediului ambiant, curățenia în ansamblu?	
(I18 R01) Satisfăcătoare	
(I18 R02) Nesatisfăcătoare	
(I19) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea medicilor?	
(I19 R01) Da	
(I19 R02) Nu	
(I20) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea asistentelor/asistenților medicali?	
(I20 R01) Da	
(I20 R02) Nu	
(I21) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea infirmierelor/îngrijitoarelor de curățenie?	
(I21 R01) Da	
(I21 R02) Nu	

(I22) Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea personalului auxiliar?	
(I22 R01) Da	
(I22 R02) Nu	
(I23) 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 încălc	
(I23 R01) Da	
(I23 R02) Nu	
(I24) Cât de mulțumiți sunteți/ati fost de serviciile medicale oferite de unitatea noastră?	
(I24 R01) Mulțumiți	
(I24 R02) Nemulțumiți	
(I25) Aveți observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării de zi? Vă rugăm să detaliați în câteva cuvinte.	
(I25 R01)	