CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTILOR/APARTINATORILOR

Stimata/stimat pacient/apartinator

In vederea imbunatatirii continue a serviciilor medicale suntem interesati sa aflam opinia dumneavoastra despre serviciile medicale de care ati beneficiat in cadrul **SPITALULUI JUDETEAN DE URGENTA TARGOVISTE.**

Va rugam să aveţi amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos şi de a-l **depune in spatiile special amenajate (cutia de colectare) de la nivelul AMBULATORIULUI DE SPECIALITATE.**

Răspundeţi la întrebări bifand varianta care descrie cel mai bine situaţia dumneavoastră.

Nu trebuie sa va semnaţi. Acest chestionar este anonim şi confidenţial.

In cazul copiilor sau a pacientilor fara discernamant, completarea chestionarului se realizeaza de catre apartinatori.

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

1. Sexul
□ bărbat □ femeie

2. Vârsta dvs._____ani.

3. In ce cabinet din Ambulatoriul de specialitate ati fost consultat?
_____

4. La intrarea in cabinetul medical ati fost:
□ a) chemat de personal sanitar
□ b) ati intrat singur

5. Ati fost informat cu privire la drepturile dvs ca si pacient ?
□ da □ nu

6. Ati fost informat asupra diagnosticului, tratamentului si regimului recomandat de medic?
□ da □ nu

7. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:
7.1. **Curățenie**
□ a) nesatisfacator □ b) bine □ c) foarte bine
7.2. **Atitudinea personalului**

□ a) nesatisfacator □ b) bine □ c) foarte bine

7.3. **Amabilitatea personalului**

□ a) nesatisfacator □ b) bine □ c) foarte bine

7.4. **Disponibilitatea personalului**

□ a) nesatisfacator □ b) bine □ c) foarte bine

8. Impresia dvs. generală :

□ a) nemulțumit □ b) mulțumit □ c) foarte mulțumit

9. Dacă ar fi necesar să vă reintoarceti, ati opta pentru acelaşi spital ?

□ a) în mod cert da □ b) probabil că da □ c) în mod categoric nu

Observații şi sugestii referitoare la aspectele pozitive şi/sau negative ale îngrijirilor medicale:

_____

_____

_____

_____

Vă mulțumim pentru colaborare!