

CONSILIUL JUDETEAN ILFOV
SPITALUL DE PSIHIATRIE "EFTIMIE DIAMANDESCU" BALACEANCA
 Comuna Cernica – Balaceanca, Sos Garii nr. 56, Judetul Ilfov, Telefon: 021/3807417; Fax: 021/3693817

CHESTIONAR DE SATISFACTIE - PACIENT

Stimată doamnă /domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul de Psihiatrie „Eftimie Diamandescu” Balaceanca și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a depune chestionarul completat la cutie pentru chestionare satisfacție pacienți aflat în sala de așteptare de la camera de gardă.

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim.

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

NOTA: În cazul pacienților care nu au discernământ asupra bolii sau nu pot completa chestionarul din alte motive (dizabilitati legate de vedere, mobilitate etc) chestionarul poate fi completat de către însoțitor / reprezentant legal / personal / conventional

1. bărbat femeie

2. **Vârsta dvs. :** _____ ani

3. **Mediul de proveniență:**

Urban Rural

4. **În ce secție ați fost internat :** _____ **La ce medic :** _____

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

personal sanitar aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)

ați mers singur

6. **Ati fost informat asupra drepturilor dumneavoastra ca pacient ?**

da nu

7. **Ati fost informat asupra diagnosticului, tratamentului si regimului prescris de medic ?**

da nu

8. **Considerati ca v-au fost respectate drepturile ?**

da nu

9. **Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:**

Cazare nesatisfăcător bine foarte bine

Curățenie nesatisfăcător bine foarte bine

Alimentație nesatisfăcător bine foarte bine

10. **Atitudinea personalului de la Camera de internare:**

nesatisfăcător bine foarte bine

11. **Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dumneavoastră :**

nesatisfăcător bine foarte bine

12. Calitatea îngrijirilor medicale acordate de :

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

13. La explorările functionale ați fost însoțit de:

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

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

da, întotdeauna da, uneori nu, niciodată

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

da, întotdeauna da, uneori nu, niciodată

16. Ați primit medicamentele pentru 1 zi de tratament:

toate o dată împărțite în prize

17. Medicamentele administrate în spital:

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

18. 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

19. Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate:

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

17. Impresia dvs. generală :

nemulțumit mulțumit foarte mulțumit

18. Dacă ar fi necesar să vă reinternăți, ați opta pentru același spital ?

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 :

Va rugam sa notati eventualele sugestii cu privire la imbunatatirea serviciilor furnizate de spitalul nostru:

Vă mulțumim pentru colaborare!

DATA