

Pentru a îmbunătăți în permanență calitatea serviciilor acordate pacienților noștri, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar (prin bifarea cercului corespunzător răspunsului d-voastră). Chestionarul este confidențial și anonim. Vă asigurăm că răspunsurile vor fi confidențiale și vor fi folosite doar pentru a îmbunătăți calitatea actului medical și relația cadru medical – pacient.

După completare, vă rugăm să introduceți chestionarul în cutia destinată colectării acestuia și situată la intrarea în clădire, partea dreaptă – cutia inscripționată PACIENT.

Pentru pacienții fără discernământ, chestionarul se va completa de către însoțitor sau aparținător.

Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 – GDPR privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date

Ati ales spitalul la recomandarea unui cunoscut, prieten/ruda / trimis de medicul de familie / medicul din ambulator / urgență ?

Vârsta: ani; Sex: Bărbat / Femeie; Mediul de rezidență: Urban / Rural;

Secția în care ați fost internat: la medicul curant: dr.

- | | Nu | Parțial | Da |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul internării dvs.?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării ? ¹
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Ați fost instruit /a cu privire la regulile de igiena personală în spital și a riscului de cadere ? ¹
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Apreciați în mod pozitiv atitudinea personalului de la Camera de Gardă/ Biroul de internare (recepție)?
Ați fost tratat(ă) cu profesionalism și amabilitate de personalul de la recepție?
Apreciați în mod pozitiv amabilitatea și disponibilitatea personalului medical pe timpul internării dvs.?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Informațiile primite despre boală, proceduri, riscuri, diagnosticul și prognosticul bolii, consecințele neefectuării tratamentului și nerespectării recomandărilor medicale, au fost pe înțelesul d-voastră?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Ați simțit o atitudine discriminatorie față de dvs, din partea personalului medical (pe motive politice, religioase, etnice, sociale sau antipatii personale)?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale ?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației, natura și scopul tratamentului administrat inclusiv efectele adverse ale acesteia?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital (menționați pe cele care le-ați cumpărat)?
Eventuale comentarii
_____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

1 | Dacă este cazul, vă rugăm să ne precizați care dintre drepturi nu v-au fost respectate !!

10. Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale?
- Eventuale comentarii _____
11. Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul zilei, a nopții sau a weekend – ului ?
- Eventuale comentarii _____
12. După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personal sanitar?
- Eventuale comentarii _____
13. La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personal sanitar?
- Eventuale comentarii _____
14. Sunteți mulțumit/ă de condițiile de cazare (dotările din salon) care v-au fost puse la dispoziție?
- Eventuale comentarii _____
15. Sunteți mulțumit/ă de calitatea hranei de care ați beneficiat și modul cum a fost distribuită?
- Eventuale comentarii _____
16. Curățenia salonului și a spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare?
- Eventuale comentarii _____
17. Sunteți mulțumit/ă de calitatea și starea lenjeriei de pat și de ritmul ei de schimbare?
- Eventuale comentarii _____
18. Dacă veți avea nevoie, ați opta tot pentru acest spital pentru vă tratați afecțiunile medicale? Ați recomanda serviciile Incarmed unui prieten, coleg, cunoscut?
- Eventuale comentarii _____
19. Impresia d-voastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți foarte mulțumit / ă?
- Eventuale comentarii _____
20. Ați sesizat pe timpul internării vreă formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie?
- Eventuale comentarii _____
21. Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestuia?
- Eventuale comentarii _____

Alegeți 3 cuvinte care exprimă impresia d-voastră generală despre spitalul nostru.

- Curățenie Mizerie
 Ordine Dezordine
 Disciplină Aglomerație
 Sărăcie

Vă rugăm să menționați câteva observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și / sau negative ale spitalizării d-voastră în cadrul spitalului. Care sunt cele mai importante aspecte pe care Incarmed ar trebui să le îmbunătățească pentru a putea răspunde mai bine așteptărilor dumneavoastră?

.....

Vă mulțumim pentru colaborare!

Data: