

**CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI  
PACIENTILOR/APARTINATORILOR**

**Stimată/Stimat pacient/apartinător,**

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în cadrul SANATORIULUI BALNEAR ȘI DE RECUPERARE TECHIRGHIOI și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și **de a depune acest chestionar în spațiile special amenajate din unitate.**

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

Acest chestionar este menit să ne sprijine în ameliorarea performanței activității spitalului.

**Răspunsurile la acest chestionar rămân anonime.**

**Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!**

**Pentru pacienții minori sau pacienții fără discernământ, chestionarul va fi completat de către însoțitor sau aparținător**

**1. Elemente socio-demografice care vi se potrivesc:**

- **vârsta**     < 20 ani     20-29 ani     30-39 ani     40- 49 ani     50-59 ani     60-69 ani     >70 ani
- **Sex**         Feminin     Masculin
- **Mediul de rezidență**     rural             urban
- **Ultima școală absolvită**     elementară             medie             universitară sau postuniversitară

**2. Vă rugăm să specificați în care din unitățile noastre ați fost internat?**

- Secție adulți                       Secție neuropsihomotorie copii

**3. La internare ati fost informat cu privire la drepturile dvs ca și pacient ?**

- da     nu

**4. La internare ați fost informat cu privire la regulile, responsabilitățile dvs ca și pacient ?**

- da     nu

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

- |   |  |                                  |   |
|---|--|----------------------------------|---|
| 5.1 cazare:                                       | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |
| 5.2 curățenie:                                    | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |
| 5.3 calitatea alimentației:                       | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |
| 5.4 calitatea îngrijirilor medicale acordate de : |  |                                  |   |
| 5.4.1 medicul curant                              | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |
| 5.4.2 asistentele medicale                        | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |
| 5.4.3 infirmiere                                  | <input type="checkbox"/> a) nesatisfacator | <input type="checkbox"/> b) bine | <input type="checkbox"/> c) foarte bine |

- 5.4.4 brancardieri  a) nesatisfacator  b) bine  c) foarte bine
- 5.5 amabilitatea personalului medical  a) nesatisfacatoare  b) bună  c) foarte bună
- 5.6 amabilitate ospatari  a) nesatisfacatoare  b) bună  c) foarte bună.

6. A fost nevoie să cumpărați medicamente sau alte materiale sanitare?

- da  nu

7. Considerați că v-au fost respectate drepturile dvs ca pacient?

- da  nu

8. Impresia dvs. generală :

- a) nemulțumit  b) mulțumit  c) foarte mulțumit

9. Dacă ar fi necesar să vă reinternați, ați opta pentru același spital ?

- da  nu

Vă rugăm să menționați observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale spitalizării dumneavoastră în instituția noastră.

.....

.....

.....

.....

.....

Suntem onorați că ați ales unitatea noastră  
medicală!