



MINISTERUL SANATATII PUBLICE
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA VALCEA
SPITALUL ORASENESC HOREZU
Str. A.I. Cuza nr.4, Horezu
Juetul Valcea, Cod 245800
Tel.: 0250860620 sau 0250860621
Fax: 0250860231
e-mail: spitalul_horezu@yahoo.com



CHESTIONAR DE SATISFAȚIE A PACIENTULUI

Stimata Doamna/Stimate Domn

Va multumim ca ati apelat la serviciile oferite de unitatea noastra!

In vederea imbunatatirii continue a serviciilor medicale, suntem interesati sa aflam opinia dumneavoastra despre serviciile medicale de care ati beneficiat in cadrul Spitalului Orasenesc Horezu.

Va rugam sa aveti amabilitatea de a raspunde intrebarilor din acest chestionar si de a depune acest chestionar in cutia de sugestii care se gaseste in cadrul sectiei in care ati fost internat, sau se returneaza asistentei sefe.

Nu trebuie sa va semnati, acest chestionar este anonim si confidential.

Raspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

Sectia in care ati fost internat.....

Varsta dvs. ani

Sex : a) barbat b) femeie

Observatii si sugestii pentru conducerea spitalului.

.....
.....
.....
.....

Raspundeti la intrebari, incercuind varianta care descrie cel mai bine situatia dvs.

1. La internare, ati fost insotit pe sectie de:

a) personal sanitar b) ati mers singur c) apartinatori (membri de familie, prieteni);

2. La explorarile de pe alte sectii, ati fost insotit de:

a) personal sanitar b) ati mers singur c) apartinatori (membri de familie, prieteni);

3. Ati primit la internare, din partea medicului curant, informatii referitoare la: *diagnostic, indicatiile terapeutice si eventual complicatiile care pot aparea pe parcursul spitalizarii?*

a)da b)nu ;

4. Ati primit la internare, din partea medicului curant, informatii referitoare la: *drepturile si obligatiile pacientului in unitatea noastra?*

a)da b)nu

5. Familia dumneavoastra, in momentul internarii a primit informatii referitoare la serviciile medicale oferite in unitatea noastra si modalitatea de acces la acestea?

a)da b)nu

6. In situatia in care ati solicitat si alte tipuri de servicii intraspitalicesti (nevoi de natura spirituala, psihologica, functionala, sociala) au fost acestea satisfacute?

a) da b) nu c) nu a fost cazul.

7. Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii:

7.1. cazare:	a) foarte bine	b) bine	c) foarte prost
7.2. alimentatie:	a) foarte bine	b) bine	c) foarte prost
7.3. curatenie:	a) foarte bine	b) bine	c) foarte prost
7.4. calitatea lenjeriei si a efectelor:	a) foarte bine	b) bine	c) foarte prost

8. Cum apreciati calitatea hranei si a modului de distribuire a acesteia?

a) foarte buna b) buna c) foarte proasta

9. Cum apreciati calitatea conditiilor de cazare (salon, baie, TV, frigider)?

a) foarte bune b) bune c) foarte proaste

10. Acordati calificative pentru calitatea ingrijirilor medicale acordate de:

10.1 medicul de salon:	a) foarte bune	b) bune	c) foarte proaste;
10.2 asistentele medicale:	a) foarte bune	b) bune	c) foarte proaste;
10.3 infirmiere:	a) foarte bune	b) bune	c) foarte proaste.

11. Medicamentele administrate in spital (pentru afectiunea pentru care ati fost internat):

a) v-au fost administrate doar de catre spital, pe perioada spitalizarii;
b) v-au fost cumparate de familie;
c) ambele variante .

12. Daca ar fi necesar sa va reinternati, ati opta pentru acelasi spital?

a)da b) nu

Data completarii: ___/___/2012

Va multumim pentru colaborare.



MINISTERUL SANATATII PUBLICE
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA VALCEA
SPITALUL ORASENESC HOREZU
Str. A.I. Cuza nr.4, Horezu
Juetul Valcea, Cod 245800
Tel.: 0250860620 sau 0250860621
Fax: 0250860231
e-mail: spitalul_horezu@yahoo.com



Certificat nr. 3996
SR EN ISO 9001:2008

SPITALUL ORĂŞENESC HOREZU	
JUDEŢUL VĂLCEA	
Nr. INTRARE / IEŞIRE	603
Anul 2012	Luna 02 Ziua 02

Aprobat
Manager
Ec. Popescu Constantin

INDRUMAR PENTRU PACIENTI PRIVIND DEPUNEREA CHESTIONARULUI COMPLETAT

Urmare internarii dumneavoastra in Spitalul Orasenesc Horezu, ati primit un formular denumit „Chestionar de satisfactie a pacientului”, si ati fost rugat sa-l completati.

Daca doriti sa depuneti chestionarul completat, va rugam sa procedati astfel:

1. Depuneti chestionarul la cabinetul asistentei sefe a sectiei,
sau
2. Depuneti chestionarul in „Cutia de sugestii” aflata in sectie, pe culoar
sau
3. Scrieti opinia dumneavoastra in „Condica de reclamatii” aflata in sectie, pe culoar.

Opinia dumneavoastra este foarte importanta pentru conducerea spitalului si pentru colectivul de munca, deoarece ne va ajuta sa imbunatatim calitatea activitatii prestate si sa venim in intampinarea asteptarilor dumneavoastra.
Va multumim!

Ritm de colectare a chestionarelor: o data la trimestru

Elaborat,

Dr. Maria Iuliana
Neurologa
704521