

CHESTIONAR DE SATISFAȚIE PENTRU PACIENȚII INTERNAȚI ÎN CADRUL SPITALULUI MONZA

Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

În vederea aprecierii activității pe care o desfășurăm în cadrul SPITALULUI MONZA și pentru creșterea calității serviciilor medicale pe care le oferim, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos.

Vă rugăm să răspundeți la întrebări bifând varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră și completând spațiile libere, acolo unde este cazul. Nu există răspunsuri corecte sau incorecte.

Vă asigurăm că tot ce va fi scris aici va rămâne confidențial și anonim. Informația obținută nu va putea fi asociată cu numele dumneavoastră.

Pentru copiii sau pacienții fără discernământ, stări comatoase, chestionarul se completează de către aparținători. Chestionarul completat poate fi depus în urnele special amenajate existente în secții.

Vă mulțumim!

Sunteți:

Barbat

Femeie

În ce luna ați fost internat/internată:

In ce categorie de vârstă va încadrați:

18-20
ani

21-29
ani

30-39
ani

40-49
ani

50-59
ani

60-69
ani

peste
70 ani

Ați fost internat în secția:

Cardiologie

Chirurgie cardiovasculara

ORL

Chirurgie cardiaca
pediatrică

Neurochirurgie

Ortopedie

Ortopedie pediatrica

Chirurgie generala

Chirurgie vasculara

Ați fost informat pe înțelesul dumneavoastră despre diagnostic, tratament, investigații?

Da, întodeauna

Nu, niciodată

Parțial

În salonul dumneavoastră se face curățenie:

O dată pe zi

De două ori pe zi

De câte ori este necesar

De la serviciul de internări până în salon ați fost însoțit de:

Aparținători

Personal medical

Când v-ați deplasat prin spital în scop de proceduri/investigații ați fost însoțit de:

Personal medical

Aparținători

Nu ați fost însoțit

Mulțumit / Da Parțial mulțumit Nemulțumit / Nu

Ați fost informat de planul terapeutic aplicat în cadrul spitalizării?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vi s-a explicat pe înțelesul dumneavoastră scopul tratamentului?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vi s-a explicat pe înțelesul dumneavoastră planul de îngrijire aplicat?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La internare ați fost informat cu privire la data de externare aproximativă?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La internare ați fost informat cu privire la riscul de cădere/alunecare în incinta spitalului?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La internare ați fost informat (clar, într-un mod pe înțelesul dumneavoastră) cu privire la drepturile în calitate de pacient?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La internare ați fost informat (clar, într-un mod pe înțelesul dumneavoastră) cu privire la regulamentul de ordine interioară, regulile de comportament, regulile de igienă personală și responsabilitățile dumneavoastră în calitate de pacient?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La internare ați fost informat cu privire la modalitatea de depunere a sugestiilor și reclamațiilor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cunoașteți identitatea și statutul profesional al echipei (medic, asistent medical, infirmieră) implicată în îngrijirea dumneavoastră?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vi s-au explicat riscurile medicației prescrise și riscurile asocierilor de medicamente pe care le primiți?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost informați de efectele adverse sau riscurile posibile al medicației pe care o utilizați?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați cumpărat, sau v-a cumpărat familia, medicamente sau alte materiale necesare tratamentului?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personalul medical utilizează mănuși de unică folosință la fiecare activitate medicală sau de îngrijire?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dacă ar fi să vă reinternati ați opta pentru același spital?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de calitatea comunicării cu personalul medical si auxiliar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de condițiile de cazare- salon (dotări, facilități, ambient, condiții hoteliere)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Multumit / Da	Parțial multumit	Nemulțumit / Nu
Ați fost mulțumit de calitatea curățeniei ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de aspectul lenjeriei și al efectelor de spital care v-au fost puse la dispoziție ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de calitatea hranei ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de calitatea îngrijirilor medicale acordate ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de îngrijirile acordate în zilele de weekend și sărbătorile legale?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de activitatea și implicarea medicilor?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de activitatea și implicarea asistenților medicali?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ați fost mulțumit de serviciile medicale oferite de spital (impresie generală la externare)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vă rugăm să ne menționați câteva sugestii pentru îmbunătățirea serviciilor

