



CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BAIA MARE
SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE
“Dr.Nicolae Rușdea”
BAIA MARE



430092 Baia Mare ● str. Dr. Victor Babes nr. 34 ● tel.:(004) 0262-276.897 ● fax: (004) 0262 276.730

Email: secretariat@spitalpneumbaiamare.ro

CHESTIONAR PRIVIND SATISFACTIA PACIENTULUI
AMBULATORUL INTEGRAT
Stimată 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 Ambulatorului Integrat de Specialitate, a spitalului.

Va rugam sa aveti amabilitatea de a raspunde intrebarilor din chestionarul de mai jos si de a depune acest chestionar in cutia postala a asiguratului care se gaseste in holul ambulatoriului.

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

Raspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

Elemente de socio-demografie (bifați situația care vi se aplică)

Sexul

1. Masculin 2. Feminin

Vârsta

1. <20 de ani 2. 20-29 ani 3. 30-39 ani 4. 40-49 ani
5. 50-59 ani 6. 60-69 ani 7. 70 <

Mediul de rezidență

1. Urban 2. Rural

Ultima școală absolvită

1. Primară(1-4 clase) 2. Gimnazială(5-8clase) 3. Liceu 4. Facultate

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

1. Cum ati aflat de serviciile oferite de Ambulatorul Integrat de Specialitate

- a) publicitate media
b) recomandarea medicului de familie/specialitate
c) recomandarea unui apropiat (din familie, cerc de prieteni, coleg de serviciu etc)
d) alta sursa

2. Informatiile referitoare la: diagnostic, investigatii paraclinice, indicatiile terapeutice si eventual complicatii au fost date pe intelesul dumneavoastra?

- a) da b) nu

2.1.Sunteti multumit de felul in care vi se adreseaza personalul nostru?

- a) foarte multumit b) multumit c) nemultumit

2.2. Sunteți mulțumiți de modul de obținere a informațiilor de care aveți nevoie de la biroul de internări?

- a) foarte multumit b) multumit c) nemultumit

3 .Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii:

-Specificati cabinetul.....si data.....

3.1. comunicare personal –pacient:

- a) satisfacatoare b) nesatisfacatoare

3.2. timp de asteptare:

- a) satisfactor b) nesatisfactor

3.3. curatenie:

- a) satisfacatoare b) nesatisfacatoare

3.4. promptitudine :

- a) satisfacatoare b) nesatisfacatoare

3.5. calitatea actului medical

- a) satisfacatoare b) nesatisfacatoare

4. Acordati calificative pentru calitatea ingrijirilor medicale acordate de:

4.1 medic: a) foarte bune b) bune c) foarte proaste

4.2 asistentele medicale : a) foarte bune b) bune c) foarte proaste

4.3 infirmiere: a) foarte bune b) bune c) foarte proaste

4.4 personal auxiliar: a) foarte bune b) bune c) foarte proaste

5. Ați sesizat orice formă de condiționare a îngrijirilor de care ați avut nevoie? Vi s-au cerut bani într-un fel sau altul sau atenții din partea personalului spitalului?

Personal medico-sanitar	DA	NU
a. De către medici		
b. De către asistente/asistenți medicali		
c. De către infirmiere/îngrijitoare de curățenie		
d. De către personal auxiliar		

6. Ați simțit nevoia să recompensați prin diverse mijloace un cadru medical pentru a beneficia de mai multă atenție din partea acestora?

	DA	NU
Medici		
Asistente/asistenți medicali		
Infirmiere/îngrijitoare de curățenie		
Personal auxiliar		

7. Ce propuneri aveți pentru ca serviciile oferite de Ambulatorul Integrat de Specialitate să corespundă dorințelor dumneavoastră?

.....
.....

8. Veti apela în continuare la serviciile medicale oferite de Ambulatorul Integrat de Specialitate

- a) da b) nu

9. Veti recomanda serviciile medicale oferite de Ambulatorul Integrat de Specialitate

- a) da b) nu

Va multumim pentru colaborare!

Data completării chestionarului:

Notă: Colectarea informațiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea Regulamentul (UE) 2016/679, Regulamentul General de Protecția Datelor.

