

CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTULUI PENTRU SERVICII MEDICALE ÎN AMBULATORIU

Stimată / stimată doamnă / domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în **Spitalul Orasenesc Gaesti** și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim. După completare, vă rugăm să introduceți chestionarul în una dintre cutiile destinate colectării acestora, aflate în imediata d-voastră apropiere. Colectarea și prelucrarea informațiilor obținute din prezentul Chestionar se face cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

În cazul pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se poate realiza de către aparținători.

Sex: Masculin Feminin

Vârsta: 18 - 29 30 - 49 50 - 69 peste 70

Mediul de rezidență: Urban Rural

Studii: Primare Gimnaziale Studii medii Universitare Postuniversitare

Stare civilă: Căsătorit Necăsătorit Concubinaj Văduv Divorțat

1. Modalitatea programării consultației:

Programare telefonică	Programare on-line	Fără programare

2. Sunteți la primul consult sau sunteți la un reconsult în unitatea noastră ?

Primul consult Reconsult

3. Ce servicii medicale ați solicitat Spitalului Orasenesc Gaesti:

<input type="checkbox"/> Reumatologie	<input type="checkbox"/> Psihiatrie	<input type="checkbox"/> Medicină internă
<input type="checkbox"/> Urologie	<input type="checkbox"/> ORL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diabet și nutriție	<input type="checkbox"/> Obstetrică-ginecologie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Neurologie	<input type="checkbox"/> Chirurgie generală	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dermatovenerologie	<input type="checkbox"/> Ortopedie și traumatologie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Laborator analize medicale		<input type="checkbox"/> Laborator radiologie și imagistică medicală

4. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele aspecte:

Respectarea planificării consultațiilor	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Timp de așteptare pentru a fi consultat	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Timp alocat pentru consultație	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Atitudinea personalului medical	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Calitatea serviciilor medicale acordate	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Calitatea recomandărilor medicale primite	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Calitatea comunicării cu personalul medical	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Aspect lenjerie și efecte de spital	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
Aspectul ambientului (spații comune, cabinete medicale)	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător

5. Cum apreciați că va fi starea dumneavoastră de sănătate după urmarea recomandărilor primite în Ambulatoriu:

- îmbunătățită staționară foarte bună permite obținerea avizului apt

6. Impresia dumneavoastră generală asupra activităților desfășurate în cadrul Ambulatoriului:

- foarte mulțumit mulțumit nemulțumit

Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirii medicale acordate prin Ambulatoriul integrat al Spitalului Orasenesc Gaesti:

VĂ MULȚUMIM PENTRU COLABORARE!