



**Stimată/Stimat pacient,**

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în spital 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 „**urna special amenajată**”, care se află pe palierul fiecărei secții. Dacă nu doriți să-l completați vă rugăm să-l introduceți în aceeași cutie, completând doar data zilei în care ati introdus chestionarul.

Pentru situațiile pacienților minori sau a celor fără discernământ, chestionarele de satisfacție vor fi completate de către următoarele persoane:

- părinți sau tutori
- tutore, curator sau reprezentant personal.

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

**Atenție!** Opiniile exprimate de dvs. în cadrul chestionarului trebuie să se refere doar la această internare.

Modalitatea de răspuns este de a încercui, la fiecare întrebare, cifra care corespunde răspunsului cel mai apropiat opiniei dvs.

**Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim și confidențial** și vizează doar prelucrări statistice ce au ca obiect înțelegerea opiniilor pacienților cu privire la calitatea serviciilor în spitale. **Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!**

**Calitatea d-voastră**       pacient     aparținător

### 1. Cât de mulțumit sunteți, în general, de . . . ?

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Aspecte	Foarte mulțumit	Mulțumit	Nici mulțumit, nici nemulțumit	Nemulțumit	Foarte nemulțumit
a. . . calitatea serviciilor medicale primite în acest spital?	1	2	3	4	5
b. . . modul în care v-au fost respectate drepturile de pacient?	1	2	3	4	5

### 2. Cât de mulțumit ați fost de . . . ?

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Aspecte	Foarte mulțumit	Mulțumit	Nici mulțumit, nici nemulțumit	Nemulțumit	Foarte nemulțumit
a. . . timpul de așteptare până la prima examinare de către medic în cadrul secției în care ați fost internat?	1	2	3	4	5



b. . . modul în care ați fost consultat de medicul curant (care v-a îngrijit în secție)?	1	2	3	4	5
c. . . tratamentul primit în perioada de spitalizare?	1	2	3	4	5

**3. În ce măsură următoarele afirmații despre medicul care v-a tratat sunt adevărate?**

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Afirmații	În foarte mare măsură	În mare măsură	Nici mare, nici mică măsură	În mică măsură	În foarte mică măsură
a. Mi-a acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient.	1	2	3	4	5
b. A răspuns la întrebările puse de mine.	1	2	3	4	5
c. S-a ocupat cu atenție de cazul meu.	1	2	3	4	5
d. A înțeles problemele mele medicale.	1	2	3	4	5
e. A manifestat interes în rezolvarea problemei mele medicale.	1	2	3	4	5

**4. În ce măsură următoarele afirmații despre asistentele medicale/asistenții medicali sunt adevărate?**

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Afirmații	În foarte mare măsură	În mare măsură	Nici mare, nici mică măsură	În mică măsură	În foarte mică măsură
a. Mi-a acordat respectul și atenția cuvenite unui pacient.	1	2	3	4	5
b. A răspuns la întrebările puse de mine.	1	2	3	4	5
c. A respectat orele de administrare a tratamentului recomandat de medic.	1	2	3	4	5
d. A înțeles problemele mele medicale.	1	2	3	4	5
e. A manifestat interes în tratarea mea.	1	2	3	4	5



**5. În ce măsură ați fost informat sau vi s-au explicat de către personalul medico-sanitar despre ...?**  
Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c, d, e, f, g); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Afirmații	În foarte mare măsură	În mare măsură	Nici mare, nici mică măsură	În mică măsură	În foarte mică măsură
a. . . .cum va decurge examinarea medicală	1	2	3	4	5
b. . . .cum se recoltează probele de sânge/biologice	1	2	3	4	5
c. . . .modul de administrare a medicamentelor	1	2	3	4	5
d. . . .rezultatul analizelor dumneavoastră	1	2	3	4	5
e. . . .riscurile unei operații/intervenții chirurgicale/ale tratamentului indicat de medic	1	2	3	4	5
f. . . .consecințele unui posibil refuz/opririi actului medical recomandat de medic	1	2	3	4	5
g. . . .posibile tratamente alternative pentru afecțiunea dumneavoastră	1	2	3	4	5

**6. Pe perioada internării**

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c, d, e); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Afirmații	DA	NU
a. ați fost internat prin serviciul de urgență	1	2
b. ați solicitat serviciile unui medic preferat	1	2
c. ați primit serviciile unui medic preferat	1	2
d. ați solicitat și o altă opinie medicală, referitoare la diagnosticul medicului curant, pe perioada internării	1	2
e. ați primit o altă opinie medicală pe perioada internării	1	2



**7. Pe perioada internării medicamentele și materialele sanitare au fost asigurate (Încercuiți o singură cifră - 1, 2, 3 sau 4!):**

a. Integral de spital	1
b. În mare măsură din resursele spitalului (am cumpărat medicamente simple, calmante, feșe etc.)	2
c. În mică măsură din resursele spitalului (am cumpărat medicamente scumpe)	3
d. Integral de mine (pacient)	4

**8. Cum apreciați, din punctul de vedere al confortului, următoarele condiții din spital?**

Încercuiți câte o cifră pe fiecare linie (a, b, c, d, e, f); Fiecare linie reprezintă o întrebare!

Afirmații	Foarte bune	Bune	Nici bune, nici proaste	Proaste	Foarte proaste
a. Iluminatul spațiilor/încăperilor din spital	1	2	3	4	5
b. Temperatura din spital	1	2	3	4	5
c. Programul de primire a vizitelor	1	2	3	4	5
d. Curățenia generală din spital	1	2	3	4	5
e. Funcționalitatea grupurilor sanitare	1	2	3	4	5
f. Condițiile de cazare din salon	1	2	3	4	5
g. Alimentatie	1	2	3	4	5
h. Calitatea lenjeriei si efectelor	1	2	3	4	5

**9.1. În momentul întocmirii documentelor de externare ați fost informați de suma cheltuită pentru spitalizarea dumneavoastră prin oferirea unei copii a decontului de cheltuieli?**

1. da 2. nu

**9.2. V-ați gândit să solicitați informații despre suma cheltuită pentru spitalizarea dumneavoastră (decontul de cheltuieli)?**

1. da 2. nu

**10. În cadrul spitalului sunt afișe care să prezinte drepturile și/sau obligațiile pacienților/asiguraților?**

1. da 2. nu



**11. Cărui personal ați oferit din propria inițiativă bani sau alte atenții ca recunoștință pentru modul în care ați fost îngrijit? Un singur răspuns pe linie!**

Personal medico-sanitar	DA	NU
a. Medicilor	1	2
b. Asistentelor medicale/Asistenților medicali	1	2
c. Infirmierelor	1	2
d. Personalului auxiliar (brancardieri, agenți de pază etc.)	1	2

**12. Vi s-au cerut, într-un fel sau altul, bani sau atenții de către personalul spitalului? Un singur răspuns pe linie!**

Personal medico-sanitar	DA	NU
a. De către medici	1	2
b. De către asistente/asistenți	1	2
c. De către infirmiere	1	2
d. De către personalul auxiliar (brancardieri, agenți de pază etc.)	1	2

**13. Cunoașteți faptul că puteți sesiza, prin consiliul de etică al spitalului, orice faptă care încalcă etica sau deontologia medicală (atitudine lipsită de profesionalism, lipsa consimțământului informat al pacientului, alte încălcări ale drepturilor pacientului, condiționarea actului medical ș.a.)?**

1. Da 2. Nu

**Date statistice** (vă rugăm încercuiți/completați):

**Sexul** respondentului/celui care a răspuns la chestionar:

1. Bărbătesc 2. Femeiesc

**Vârsta** respondentului: .....

**Ultima școală absolvită:**

1. Școală elementară (4 clase, 10 clase, școală profesională)
2. Școală medie (liceu, școală postliceală)
3. Școală superioară (universitate, master, doctorat)

---

Șos. Bucium, nr. 36, cod 700282, Iași, România,  
e-mail: secretariat@socola.eu www.socola.eu  
Operator de date cu caracter personal nr.35748

---



---

Tel.: 0040.232.430.920, 0040.232.430.921, 0040.232.430.922,  
Fax: 0040.232.230.990

---

**Rezidența:**

1. În mediul urban (într-un oraș/municipiu, indiferent de județ)
2. În mediul rural (într-o comună, indiferent de județ)

**Secția** în care a fost internat pacientul: .....

**Luna internării:** .....

**14. La explorările de pe alte secții/altă unitate sanitară ați fost însoțit de:**

1. personal sanitar
2. aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
3. ați mers singur

**15. La internare, ați fost însoțit pe secție de:**

1. personal sanitar
2. aparținători (membri de familie, prieteni, vecini)
3. ați mers singur

**16. Aveți observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării**

1. da
  2. nu
- 
- 

**17. Impresia dumneavoastră generală la externare**

Foarte mulțumit	Mulțumit	Nici mulțumit, nici nemulțumit	Nemulțumit	Foarte nemulțumit
1	2	3	4	5

**18. Dacă ar fi necesar să vă reinternati, ați opta pentru același spital?**

1. Da
2. Nu

**19. Ați recomanda și altor persoane să se interneze în aceste spital?**

1. Da
2. Nu

**Vă mulțumim !**