



## CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACȚIEI PACIENȚILOR / APARTINATORILOR din ambulatoriul de specialitate

*Stimată/Stimat pacient/apartinator,*

In vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ati primit in Ambulatoriul Spitalul Clinic de Urgenta Militar „Dr. Ștefan Odoobleja” și a creșterii calitatii acestora, 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 ambulatoriu, lângă Fișier.

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

Nu trebuie sa va semnati, acest chestionar este anonim.

Raspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

Bifati cu x raspunsul dumneavoastră:

- barbat  
 femeie
- Vârsta dumneavoastră..... ani.
- La ce cabinet ati fost consultat ? \_\_\_\_\_
- Sunteti internat sau  
 ati venit cu bilet de trimitere ?
- La Fișier ați așteptat mult?  
aproximativ..... minute.
- Timpul de așteptare la cabinet a fost  
 mic  
 acceptabil  
 prea mare
- V-au fost aduse la cunoștință drepturile și obligațiile în calitate de pacient?  
 da  
 nu
- Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii (marcati cu X):

	nesatisfacator	bine	foarte bine
Condițiile de așteptare			
Calitatea canapelelor de consultatie, lenjeriei din cabinet			
Curatenie			
Timpul acordat de medic pentru consultatia dvs.			
Calitatea îngrijirilor medicale acordate de medicul curant			
Calitatea îngrijirilor medicale acordate de			

asistente			
Amabilitatea personalului medical			

**9. La explorările din ambulatoriu, ati fost insotit de:**

- personal sanitar
- apartinatori
- ati mers singur

**10. Ati fost instruit asupra modului in care trebuie sa luați medicația recomandată?**

- da, intotdeauna
- da, uneori
- nu, niciodata

**11. Ati fost multumit de ingrijirile acordate in ambulatoriu?**

- da
- nu

**12. Vi s-au cerut sau vi s-a sugerat ca ar fi bine sau oferiti bani sau alte bunuri de catre personalul ambulatoriului?**

- da
- nu

**13. Considerati ca v-au fost respectate drepturile dvs. ca pacient ?**

- da
- nu

**14. Cum apreciati calitatea informatiilor primite in timpul vizitei in ambulatoriu?**

- nesatisfacator
- bine
- foarte bine

**15. Va rugam sa acordati calificativ pentru serviciile oferite de ambulatoriu:**

- nesatisfacator
- bine
- foarte bine

**16. Daca ar fi necesar sa reveniti in ambulatoriu, ati opta pentru acest spital?**

- in mod cert da
- probabil ca da
- in mod categoric nu

**Observatii si sugestii referitoare la aspectele pozitive si/sau negative ale ingrijirii medicale din timpul spitalizarii**

---



---



---



---



---

*Vă mulțumim pentru colaborare*