


<b>SPITALUL MUNICIPAL ADJUD</b>   <small>URS is a member of Registrar of Standards (RSG) Ltd.</small>	<b>UTILIZAREA CHESTIONARELOR DE SATISFAȚIE ALE PACIENȚILOR LA NIVELUL SPITALULUI</b>	<b>PS-32/F2</b>	
		<b>ED.: III</b>	<b>REV.: 1</b>
<b>BMCSS</b>		<b>Pag 1</b>	

**CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFAȚIEI PACIENTULUI  
PENTRU SERVICII MEDICALE ÎN AMBULATORIU DE SPECIALITATE**

*Stimată / stimat doamnă / domn,*

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Ambulatoriul Spitalului Municipal Adjud și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din chestionarul de mai jos și de a-l remite unității noastre.

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

**Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim.** Colectarea și prelucrarea informațiilor obținute din prezentul Chestionar se face cu respectarea prevederilor art. 19 (Confidențialitatea și securitatea prelucrărilor) din *Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.*

**Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!**

**În cazul pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.**

**1. Ce servicii medicale ați solicitat în Ambulatoriul Spitalului Municipal Adjud :**

<input type="checkbox"/> Medicină internă	<input type="checkbox"/> Psihiatrie	<input type="checkbox"/> O.R.L.
<input type="checkbox"/> Cardiologie	<input type="checkbox"/> Hematologie	<input type="checkbox"/> Ortopedie și traumatologie
<input type="checkbox"/> Chirurgie plastica	<input type="checkbox"/> Gastroenterologie	<input type="checkbox"/> Obstetrică-ginecologie
<input type="checkbox"/> Neurologie	<input type="checkbox"/> Chirurgie generală	<input type="checkbox"/> Medicină dentară
<input type="checkbox"/> Dermatovenerologie	<input type="checkbox"/> Oftalmologie	<input type="checkbox"/> Laborator radiologie și imagistică medicală
<input type="checkbox"/> Psihologie	<input type="checkbox"/> Diabet și boli metabolice	<input type="checkbox"/> Laborator de balneofizioterapie medicală
<input type="checkbox"/> Pediatrie	<input type="checkbox"/> Laborator analize medicale	<input type="checkbox"/> Reumatologie

**2. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele aspecte:**

- |  |   |                               |                                      |
|--|---|-------------------------------|--------------------------------------|
| 2.1. Respectarea planificării consultațiilor                 | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.2. Timp de așteptare pt. a fi consultat                    | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.3. Atitudinea personalului medical                         | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.4. Timp alocat pentru consultație                          | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.5. Aspect lenjerie și efecte de spital                     | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.6. Calitatea serviciilor medicale acordate                 | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.7. Calitatea recomandărilor medicale primite               | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.8. Calitatea comunicării cu personalul medical             | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |
| 2.9. Aspectul ambientului (spații comune, cabinete medicale) | <input type="checkbox"/> nesatisfăcător | <input type="checkbox"/> bine | <input type="checkbox"/> foarte bine |

**3. Cum apreciați starea de sănătate după urmarea recomandărilor primite în Ambulatoriu:**

îmbunătățită     staționară     foarte bună

**4. Impresia dumneavoastră generală asupra activităților desfășurate în cadrul Ambulatoriului:**

nemulțumit     mulțumit     foarte mulțumit

**Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirii medicale acordate prin Ambulatoriul integrat al Spitalului Municipal Adjud**

--	--

**După completare, chestionarul se depune în cutia poștala dispusa la intrarea Ambulatoriului/Laboratorului, pe care este înscris "Colectare chestionare de satisfacție a pacienților".**

**Vă mulțumim pentru colaborare !**