

CHESTIONAR

Stimata asigurata / stimat asigurat

In vederea aprecierii ingrijirilor medicale pe care le-ati primit in **Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iasi** si a cresterii calitatii acestora, va rugam sa aveti amabilitatea de a raspunde intrebarelor din chestionarul de mai jos.

Raspundeti la intrebari bifand varianta care descrie cel mai bune situatia dumneavoastra. Va garantam ca acest chestionar este anonim si nu trebuie semnat. Raspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

1. Va rugam sa acordati calificative pentru urmatoarele servicii:

Cazare	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>
Curatenie	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>
Alimentatie	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>

Calitatea ingrijirilor medicale acordate de:

a. medicul de salon	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>
b. asistente medicale	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>
c. infirmiere	nesatisfacator	<input type="checkbox"/>	bine	<input type="checkbox"/>	foarte bine	<input type="checkbox"/>

2. La explorările functionale din alte sectii/ alta unitate sanitara ati fost insotit de :

- a. personal sanitar
- b. apartinatori
- c. ati mers singuri

3. Ati fost instruit asupra modului in care ar fi trebuit sa primiti medicamentele pe cale orala?

da, intotdeauna	<input type="checkbox"/>
da, uneori	<input type="checkbox"/>
nu, niciodata	<input type="checkbox"/>

4. Medicamentele administrate in spital :

- v-au fost administrate doar in spital
- v-au fost cumparate de familie
- ambele variante

5. Ati fost multumit de ingrijirile acordate:

In timpul zilei	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>
in timpul noptii	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>
sambata, duminica si sarbatorile legale	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>

6. In timpul internarii v-au fost solicitate sau ati dat de bunavoie atentii personalului sanitar :

infirmiere	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>
asistente medicale	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>
medici	da	<input type="checkbox"/>	nu	<input type="checkbox"/>

Date generale :

- 1. barbat femeie
- 2. Varsta: ani
- 3. In ce sectie ati fost internat

Va multumim pentru colaborare!

Dumitru Filipeanu
Manager Sp. Clinic de Pneumoftiziologie Iasi

