



Spitalul SFÂNTUL SAVA - S.R.L. – Buzău

Str. Crizantemelor Nr. 5
Cod poștal: 120203
Tel. 0238.712.607, Fax: 0338.818.784
E-mail: sfantulsava.buzau@gmail.com
J10/682/2008 CUI: 23867894



CHESTIONAR DE SATISFACTIE A PACIENTULUI

Acest chestionar este anonim si confidențial.

Prin acest chestionar dorim să aflăm părerea dv. despre acest spital.

Încercuiți răspunsurile alese, iar chestionarul completat îl depuneți la cutia: "Sesizări, Reclamații, Chestionar".

Pentru pacienții copii, fără discernământ sau comatoși completarea se va face de către aparținător, reprezentantul legal sau persoana desemnată de pacient.

1. În ce secție sunteți sau ați fost internat?

- a) Cronici b) Paliativi c) Recuperare neurologie

2. Personalul medical a fost amabil cu dumneavoastră?

- a) foarte amabil b) amabil c) nu s-a purtat frumos

3. Sunteți mulțumit de calitatea informațiilor primite de la personalul medical?

- a) foarte bună b) bună c) slabă

4. Ați fost însoțit de personal medico-sanitar la consultațiile interdisciplinare sau la investigații, (inclusiv transport intern)?

- a) întotdeauna b) câteodată c) niciodată

5. Cum considerați ca este calitatea curățeniei din secție?

- a) foarte bună b) bună c) slabă

6. Cum considerați că este calitatea lenjeriei, a pernelor, saltelelor si a celorlalte obiecte primite de la spital pe perioada internării?

- a) foarte bună b) bună c) slabă

7. Cum considerați ca este calitatea hranei și serviciului de distribuire?

- a) foarte buna b) buna c) slaba

8. Va simțiți mulțumit de calitatea serviciilor în acest spital, astfel încât să vă reinternati tot aici, dacă veți avea nevoie sau să recomandați si altora acest spital?

- a) Da b) Nu

9. Cum considerați că este calitatea îngrijirilor primite?

- a) foarte buna b) buna c) slaba

10. Medicamentele care vi s-au administrat în spital au fost:

- a) Cumpărate de dv. b) asigurate de spital c) o parte asigurate de spital, o parte de dv. d) alta situație

.....

11. Considerați că vi s-a respectat dreptul la confidențialitate pe parcursul spitalizării ?

- a) Da b) NU

12. Dacă nu, precizați de ce simțiți că vi s-a încălcat acest drept?

.....
.....

13. Considerați că vi s-a respectat dreptul la informare asupra serviciilor primite pe parcursul spitalizării ?

- a) Da b) NU

14. Dacă nu, precizați de ce simțiți ca vi s-a încălcat acest drept?

.....
.....

15. Considerați ca vi s-a respectat dreptul la intimitate pe parcursul spitalizării ?

- a) Da b) NU

16. Dacă nu, precizați de ce simțiți că vi s-a încălcat acest drept?

.....
.....

17. Ce propuneri aveți în privința îmbunătățirii serviciilor furnizare de spital?

.....
.....
.....
.....

Va mulțumim pentru timpul acordat!