

Stimată/Stimat pacient/apartinător,

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. **Chestionarul se va depune în spațiile special amenajate la nivelul ambulatoriului de specialitate.**

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

Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim.

Răspunsurile dvs. sunt importante pentru noi!

În cazul copiilor sau a pacienților fără discernământ, completarea chestionarului se realizează de către aparținători.

1. **Sexul** bărbat femeie
2. **Vârsta dvs.** ani
3. **Mediul de rezidență:** a) urban b) rural
4. **Gradul de pregătire profesională:** a) fără studii b) studii primare și/sau gimnaziale
 c) studii medii d) studii medii e) studii postliceale f) studii superioare
5. **În ce cabinet de specialitate ați fost consultat**.....
6. **V-ați programat pentru consultația în cabinetul medical:** a) da b) nu
7. **Ați fost informat cu privire la drepturile dvs ca și pacient ?** a) da b) nu
8. **Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:**
 - 8.1 curățenie a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine
 - 8.2 atitudinea personalului a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine
 - 8.3 timpul acordat de medicul pentru consultația dumneavoastră
 a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine
 - 8.4 calitatea îngrijirilor medicale acordate de :
 - 8.4.1 medic a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine
 - 8.4.2 asistenta medicală a) nesatisfăcător b) bine c) foarte bine
 - 8.5 amabilitatea personalului medical: a) nesatisfăcătoare b) bună c) foarte bună
9. **Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să vă administrați medicamentele prescrise?**
 a) da b) nu c) nu am primit rețetă
10. **Impresia dvs. generală:**
 a) nemulțumit b) mulțumit c) foarte mulțumit
11. **Dacă ar fi necesar să vă reîntorceți, ați opta pentru același spital?**
 a) în mod cert da b) probabil că da c) în mod categoric nu
 d) nu se va mai întâmpla (de exemplu: pentru că nu locuiesc în apropierea spitalului)
12. **Considerați că v-au fost respectate drepturile dvs. ca pacient:**
 a) da b) nu
13. **Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale**

Vă mulțumim pentru colaborare!