

Acest document conține informații și date care sunt proprietatea Spitalului Orășenesc “Dr.Valer Russu” Luduș
Reproducerea și difuzarea sunt în exclusivitate drepturile spitalului.

ANEXA Nr. 2(Ordin MS nr. 4201)

Chestionar unic pentru satisfacția pacientului internat

1. Am beneficiat de cea mai bună îngrijire; de exemplu, ajutor cu igiena personală:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

2. Am primit cea mai bună asistență medicală posibilă:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

3. Am beneficiat de o ameliorare eficientă a durerii:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

4. Am beneficiat de examinări și tratamente într-un interval de timp acceptabil:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

5. Am beneficiat de alimentație corespunzătoare:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

6. Am avut acces la aparatura și echipamentele necesare îngrijirilor medicale de care am beneficiat:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

7. Patul a fost confortabil:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

8. Am primit informații utile privind modul în care urmau să fie efectuate examinările și tratamentele:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

9. Am primit informații utile despre rezultatele examinărilor și tratamentelor:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

10. Am primit informații utile privind autoîngrijirea după externarea din unitatea sanitară; „cum ar trebui să am eu grijă de mine” :

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

11. Am primit informații utile despre personalul medical pe perioada internării:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

Consiliul Local Ludus

Spitalul Orasenesc „Dr..Valer Russu” Ludus

Romania, 545200, Ludus, judetul Mures, B-dul 1 Decembrie 1918, nr. 20

CUI: 4323543, Tel :+40-265-411889, Fax :+40-365-430755, e-mail :spludus@gmail.com , www.spital-ludus.ro

Operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP nr. 13540

12. Am primit informații utile despre asistenții medicali pe perioada internării:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

13. Mi-au fost aduse la cunoștință eventualele riscuri și drepturi pe care le am în calitate de pacient:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

14. Medicii au dat dovadă de implicare:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

15. Asistenții medicali și infirmierii au dat dovadă de implicare:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

16. Medicii au dat dovadă de empatie:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

17. Asistenții medicali și infirmierii au dat dovadă de empatie:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

18. Medicii m-au tratat cu respect:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

19. Asistenții medicali și infirmierii m-au tratat cu respect:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

20. Personalul medical mi-a acordat atenția cuvenită pe perioada internării:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

21. Asistenții medicali mi-au acordat atenția cuvenită pe perioada internării:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

22. Condițiile din secție au fost corespunzătoare:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

23. Personalul medical a avut o atitudine corespunzătoare în relația cu aparținătorii:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord

24. Am primit îngrijiri în funcție de solicitările și nevoile mele, nu de procedurile personalului:

Deloc de acord Parțial de acord De acord Perfect de acord