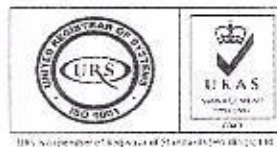




Spitalul  
Orășenesc  
Câmpeni

**ANMCS**  
unitate afiliată în  
PROCES DE ACREDITARE  
CICLUL al II-lea



CONSILIUL LOCAL ORAȘ CÂMPENI  
SPITALUL ORĂȘENESC CÂMPENI, Str.Horea Nr.63, Câmpeni,  
Cod poștal 515500, Telefon 0258-771715/771717, Fax 0258-771976,  
E-mail: spitalul\_campeni@yahoo.com  
Site: www.spitalulcampeni.ro

## CHESTIONAR DE SATISFACȚIE A PACIENȚILOR

În vederea îmbunătățirii activității noastre și pentru evaluarea modului în care am venit în întâmpinarea necesităților dumneavoastră, vă rugăm să aveți amabilitatea de a completa chestionarul de mai jos, bifând căsuța care corespunde cel mai bine aprecierii dumneavoastră.

Nu trebuie să semnați acest chestionar pentru că este **anonim**. Vă asigurăm că tot ce va fi spus aici va rămâne **confidențial**. Informațiile obținute sunt analizate strict pentru îmbunătățirea activității spitalului.

Informația obținută nu va fi asociată cu numele dumneavoastră. **Nu există răspunsuri corecte sau incorecte.**

Pentru copii minori, pacienți fără discernământ, cu stări comatoase sau cu alte simptome care nu le permit acestora să completeze chestionarul, acesta se va completa de către aparținători.

Chestionarul completat va fi depus în urnele existente semnalizate ca atare în fiecare secție/compartiment.

### Date demografice (vă rugăm încercuiți/completați):

Sex

F  M

Mediul de rezidență

Urban  Rural

Vârsta

18-34 ani   
35-54 an   
55-64 ani   
Peste 65 ani

Studii

Fără studii   
Gimnaziu   
Medii (liceu, școală postliceală)   
Superioare (universitare, postuniversitare)

1. În ce secție ați fost internat? .....
2. La internare ați fost însoțit pe secție de :
  - a. personal sanitar
  - b. aparținători (membrii de familie, prieteni, vecini)
  - c. ați mers singur
3. La investigațiile de pe alte secții/altă unitate sanitară ați fost însoțit de:
  - a. personal sanitar
  - b. aparținători (membrii de familie, prieteni, vecini)
  - c. ați mers singur
4. Sunteți mulțumit de modul de comunicare al personalului medical cu dumneavoastră pe perioada internării cu privire la planul terapeutic și planul de îngrijiri:
  - a. foarte mulțumit
  - b. mulțumit
  - c. nemulțumit
5. Sunteți mulțumit de modul de comunicare al personalului medical cu dumneavoastră pe perioada internării cu privire la riscurile și/sau efectele adverse ale medicației administrate și ale procedurilor terapeutice administrate?
  - a. foarte bună
  - b. bună
  - c. Slabă
6. Sunteți mulțumit de modul de informare asupra diagnosticului stabilit?
  - a. foarte mulțumit
  - b. mulțumit
  - c. Nemulțumit
7. Ați fost informat cu privire la scopul tratamentului administrat?
  - a. da
  - b. Nu
8. Ați fost informat cu privire la drepturile pacientului?
  - a. da
  - b. Nu
9. Ați fost informat cu privire la riscurile de cădere de la nivelul secției/spitalului?
  - a. da
  - b. Nu
10. V-au fost aduse la cunoștință regulile de comportament din cadrul spitalului?
  - a. da
  - b. nu

