



SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENȚĂ TIMIȘOARA

Număr Operator de date cu caracter personal - 37058

Str. Hector Nr. 2 A, Timișoara, Timiș - RO, 300041

Tel : 0256/200048, 0256/221553, Fax : 0256/200046

<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>

E-mail: secretariat@smtm.ro Cod fiscal: 4483447



ANEXA 2

CHESTIONAR

DE EVALUARE A SATISFACȚIEI PACIENȚILOR/APARTINĂTORILOR

- SPITALIZARE DE ZI -

Stimată/Stimate doamnă/domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în cadrul Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor din prezentul chestionar.

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

Depunerea chestionarului se realizează automat prin apăsarea butonului „Salvează”.

Colectarea și centralizarea se face cu ajutorul sistemului informatic unde se regăsesc răspunsurile transmise de către dumneavoastră.

Acest chestionar este anonim și **NU** trebuie să conțină datele dumneavoastră de identificare personală.

1. Considerați ca v-au fost respectate drepturile dvs ca pacient?

da nu

2. La internare, ați fost însoțit pe secție de:

personal sanitar aparținători ați mers singur

3. La explorările de pe alte secții/altă unitate sanitară, ați fost însoțit de:

personal sanitar aparținători ați mers singur

4. Care este proveniența medicației prescrisă de medicul curant, administrată pe timpul internării dumneavoastră în acest spital?

- întreaga medicație mi-a fost asigurată de către spital
 parte din medicația prescrisă a fost necesar să o cumpăr pe timpul internării
 întreaga medicație am cumpărat-o

Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

5.	Atitudinea personalului de la camera de gardă	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
6.	Timpul acordat de medicul curant pentru consultația dvs.	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
7.	Calitatea îngrijirilor medicale acordate de medicul curant	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
8.	Calitatea îngrijirilor medicale acordate de asistente medicale	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
9.	Calitatea îngrijirilor medicale acordate de infirmieră	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
10.	Amabilitatea și disponibilitatea personalului medical	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
11.	Calitatea comunicării cu personalul medical	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător

Care este părerea dumneavoastră despre ambientul spitalului?

12.	Aspectul salonului	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
13.	Aspectul lenjeriei și al efectelor de spital	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
14.	Aspectul spațiilor comune (hol, toalete)	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
15.	Aspectul curții interioare	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
16.	Condițiile hoteliere	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător
17.	Curățenia	<input type="checkbox"/> foarte bine	<input type="checkbox"/> bine	<input type="checkbox"/> nesatisfăcător

18. Dacă ar fi necesar să vă reinternați, ați opta pentru același spital?

în mod cert da probabil ca da în mod categoric nu

19. Observații și sugestii referitoare la aspectele pozitive și/sau negative ale îngrijirilor medicale din timpul spitalizării:

VĂ MULȚUMIM PENTRU COLABORARE!

NOTĂ: Colectarea și prelucrarea informațiilor obținute din prezentul **CHESTIONAR** se face cu respectarea **LEGI nr. 190 din 18 iulie 2018** privind măsurile de punere în aplicare a **Regulamentului (UE) 2016/679** al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.