



SPITALUL DE
PSIHIATRIE
SĂPUNARI

SPITALUL DE PSIHIATRIE SAPUNARI
SAT SAPUNARI, NR. 15, COMUNA LEHLIU , JUDETUL CALARASI
COD POSTAL 917151

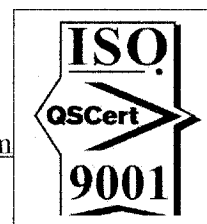
TEL: 0242645174; 0242645194/ FAX: 0242645174

E-mail: sp_sapunari@yahoo.com; spital.sapunari@gmail.com

Website: www.sp-sapunari.ro

Spital Acreditat CONAS – 10.05.2013

Operator de date cu caracter personal înregistrat la Avocatul Poporului
sub nr. 859 cf. Legii 677/2001



CHESTIONAR SATISFAȚIE PACIENȚI

Stimată doamnă/ Stimate domn,

În vederea aprecierii îngrijirilor medicale pe care le-ați primit în Spitalul de Psihiatrie Săpunari și a creșterii calității acestora, vă rugăm să aveți amabilitatea de a răspunde întrebărilor de mai jos și de a depune acest chestionar în cutia poștala care se găsește la intrarea în **pavilionul central pentru secțiile de psihiatrie II și III, iar pentru secția psihiatrie I se află la intrarea în Pavilionul nr III. Nu trebuie să vă semnați, acest chestionar este anonim!** Răspundeți întrebărilor din chestionar bifând varianta care corespunde cel mai bine cu situația dumneavoastră. Răspunsurile dumneavoastră sunt importante pentru noi!

1. Bărbat Femeie

2. Vârsta dumneavoastră:ani

3. În ce secție ați fost internat.....

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

Personal sanitar Aparținători Ați mers singură/singur

5. Ați fost informat asupra drepturilor și obligațiilor ce vă revin pe timpul internării?

DA NU

6. Vă rugăm să acordați calificative pentru următoarele servicii:

a) condiții de cazare: nesatisfăcătoare bune foarte bune

b) calitatea lenjeriei de pat: nesatisfăcătoare bună foarte buna

c) calitatea pijamalelor primite de la spital : nesatisfăcătoare bună foarte buna

d) curățenia: nesatisfăcătoare bună foarte buna

e) hrana primită: nesatisfăcătoare bună foarte buna

f) modul în care v-a fost servită masa : nesatisfăcătoare bună foarte buna

g) temperatura din salon : nesatisfăcătoare bună foarte buna

Spital de Psihiatrie Săpunari

BMCSM



SPITALUL DE
PSIHIATRIE
SĂPUNARI

SPITALUL DE PSIHIATRIE SAPUNARI
SAT SAPUNARI, NR. 15, COMUNA LEHLIU , JUDETUL CALARASI
COD POSTAL 917151

TEL: 0242645174; 0242645194/ FAX: 0242645174

E-mail: sp_sapunari@yahoo.com; spital.sapunari@gmail.com

Website: www.sp-sapunari.ro

Spital Acreditat CONAS – 10.05.2013

Operator de date cu caracter personal înregistrat la Avocatul Poporului
sub nr. 859 cf. Legii 677/2001



7. Vă rugăm să acordați calificative pentru atitudinea, amabilitatea și disponibilitatea personalului:

a) personalului de la urgențe/internări: nesatisfăcătoare bună foarte bună

b) medicului de salon: nesatisfăcătoare bună foarte bună

c) asistentei medicale: nesatisfăcătoare bună foarte bună

d) infirmierei: nesatisfăcătoare bună foarte bună

8. La examinările de pe alte secții/altă unitate sanitară ați fost însoțit de:

Personal sanitar Aparținători Ați mers singură/singur

9. Ați fost instruit asupra modului în care ar fi trebuit să primiți medicamentele pe cale orală? (pe gură)

Întotdeauna Da, uneori Nu, niciodată

10. Ați fost informat asupra investigațiilor și intervențiilor medicale propuse, asupra riscurilor și asupra alternativelor terapeutice propuse?

Întotdeauna Da, uneori Nu, niciodată

11. Administrarea medicamentelor s-a făcut sub supravegherea asistentei?

Întotdeauna Da, uneori Nu, niciodată

12. Cum ați primit medicamentele pentru o zi de tratament?

Toate odată Împărțite în prize

13. Medicamentele administrate:

v-au fost administrate de spital v-au fost cumpărate de familie ambele variante

14. Cum apreciați calitatea îngrijirilor:

a) în timpul zilei: nesatisfăcătoare bune foarte bune

b) în timpul nopții: nesatisfăcătoare bune foarte bune

c) sâmbăta și sărbătorile legale: nesatisfăcătoare bune foarte bune



SPITALUL DE
PSIHIATRIE
SĂPUNARI

SPITALUL DE PSIHIATRIE SAPUNARI
SAT SAPUNARI, NR. 15, COMUNA LEHLIU , JUDETUL CALARASI
COD POSTAL 917151

TEL: 0242645174; 0242645194/ FAX: 0242645174

E-mail: sp_sapunari@yahoo.com; spital.sapunari@gmail.com

Website: www.sp-sapunari.ro

Spital Acreditat CONAS – 10.05.2013

Operator de date cu caracter personal înregistrat la Avocatul Poporului
sub nr. 859 cf. Legii 677/2001



15. Impresia dumneavoastră generală:

Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit

16. Ați fost mulțumit de modul în care asistentele v-au întocmit planul de îngrijiri și l-au aplicat ?

Nemulțumit Mulțumit Foarte mulțumit

17. Cum apreciați comunicarea cu echipa medicală :

- a) Cu medicii : nesatisfăcătoare bună foarte bună
b) Cu psihologii : nesatisfăcătoare bună foarte bună
c) Cu asistenții medicali : nesatisfăcătoare bună foarte bună
d) Cu infirmierele și îngrijitoarele : nesatisfăcătoare bună foarte bună
e) Cu personalul administrativ : nesatisfăcătoare bună foarte bună

17. Dacă ar fi necesar sa vă reinternati, ați opta pentru Spitalul de Psihiatrie Săpunari

Da Probabil că da Categorie nu

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

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

NOTĂ:

Pentru situația pacienților fără discernământ, temporar sau chestionarul va fi completat de către reprezentantul legal al pacientului.