

## CHESTIONAR DE EVALUARE A PACIENTULUI INTERNAT IN SPITAL

In vederea aprecierii ingrijirilor medicale pe care le-ati primit in Spitalul Clinic de Ortopedie Traumatologie si TBC Osteoarticluar „Foisor” si a cresterii calitatii acestora, va rugam sa raspundeti intrebarilor din chestionarul de mai jos.

Raspundeti la intrebari bifand varianta care descrie cel mai bine situatia dumneavoastra. Nu trebuie sa semnati, acest chestionar este anonim.

### 1. Indatoririle pacientului:

- a) sa respecte cu strictete tratamentul si indicatiile medicului;
- b) sa prezinte o conduita civilizata fata de personalul medico-sanitar;
- c) sa achite suma reprezentand coplata/contributia personala, in conditiile legii, in valoare de 10 lei
- d) sa prezinte furnizorului de servicii medicale documente justificative care atesta calitatea de asigurat.
- e) sa prezinte documente medicale anterioare internarii, relevante pentru starea de sanatate

### 2. Gradul de multumire al pacientului:

Aspecte	Foarte multumit	Multumit	Indiferent	Nemultumit	Foarte nemultumit
a) calitatea serviciilor medicale primite in acest spital;	1	2	3	4	5
b) modul in care v-au fost respectate drepturile de pacient;	1	2	3	4	5
c) timpul de asteptare pana la prima examinare de catre medic in cadrul sectiei unde ati fost internat;	1	2	3	4	5
d) modul in care ati fost consultat de catre medicul curant;	1	2	3	4	5
e) calitatea serviciilor medicale oferite in cadrul sectiei ATI postoperator;	1	2	3	4	5
f) ingrijirile acordate in timpul internarii	1	2	3	4	5
g) tratamentul primit pe durata internarii.	1	2	3	4	5

### 3. In ce masura afirmatiile despre medicul care v-a tratat sunt adevarate?

Afirmatii	In foarte mare masura	In mare masura	In mica masura	In foarte mica masura
a) mi-a acordat respectul si atentia cuvenite;	1	2	3	4
b) a raspuns la intrebarile puse de mine;	1	2	3	4
c) s-a ocupat cu atentie de cazul meu;	1	2	3	4
d) a inteles problemele mele medicale;	1	2	3	4
e) a manifestat interes in rezolvarea problemei mele medicale;	1	2	3	4
f) explicatiile medicale au fost pe intelesul meu.	1	2	3	4

**SPITALUL CLINIC DE ORTOPIEDIE - TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR "FOIȘOR" BUCUREȘTI**

*"ÎNALTĂ TEHNOLOGIE, CALITATE, MEREU APROAPE DE PACIENT!"*

Adresa: Bd. Ferdinand nr. 35-37, Sector 2 | Telefon: +40 21 252 00 57 | Fax: +40 21 252 13 87

Email: contact@foisor.ro | Website: www.foisor.ro

**4. In ce masura afirmatiile despre asistentul medical care v-a tratat sunt adevarate:**

Afirmatii	In foarte mare masura	In mare masura	In mica masura	In foarte mica masura
a) mi-a acordat respectul si atentia cuvenite;	1	2	3	4
b) a raspuns la intrebarile puse de mine;	1	2	3	4
c) s-a ocupat cu atentie de cazul meu;	1	2	3	4
d) a inteles problemele mele medicale;	1	2	3	4
e) a manifestat interes in rezolvarea problemei mele medicale;	1	2	3	4
f) explicatiile medicale au fost pe intelesul meu;	1	2	3	4
g) mi-a administrat tratamentul personal.	1	2	3	4

**5. In ce masura afirmatiile despre infirmiera care v-a ingrijit sunt adevarate:**

Afirmatii	In foarte mare masura	In mare masura	In mica masura	In foarte mica masura
a) mi-a acordat atentie si respectul cuvenit;	1	2	3	4
b) a raspuns la intrebarile puse de mine;	1	2	3	4
c) a inteles solicitarile mele si a manifestat interes pentru rezolvarea acestora;	1	2	3	4
d) a tratat cu promptitudine nevoile mele.	1	2	3	4

**6. In ce masura ati fost informat de catre personalul medical despre:**

Aspecte	In foarte mare masura	In mare masura	In mica masura	In foarte mica masura
a) cum va decurge examinarea medicala	1	2	3	4
b) cum se recolteaza probele de sange/biologice	1	2	3	4
c) modul de administrare al medicamentelor	1	2	3	4
d) rezultatul analizelor dumneavoastra	1	2	3	4
e) riscurile unei interventii chirurgicale	1	2	3	4
f) consecintele unui posibil refuz al actului medical recomandat de catre medic;	1	2	3	4
g) tratamentul indicat pentru dumneavoastra.	1	2	3	4
h) prognosticul afectiunii mele in urma interventiei chirurgicale	1	2	3	4

**7. La internarea in spital:**

Aspecte	DA	NU
a) Ati fost internat prin serviciul de urgenta?		
b) Ati solicitat serviciile medicale ale unui medic preferat?		
c) Ati primit serviciile medicale ale unui medic preferat?		
d) Ati solicitat o a doua opinie medicala pe perioada internarii?		







**SPITALUL CLINIC DE ORTOPEDIE - TRAUMATOLOGIE ȘI TBC OSTEOARTICULAR "FOIȘOR" BUCUREȘTI**

*"ÎNALTĂ TEHNOLOGIE, CALITATE, MEREU APROAPE DE PACIENT!"*

Adresa: Bd. Ferdinand nr. 35-37, Sector 2 | Telefon: +40 21 252 00 57 | Fax: +40 21 252 13 87

Email: [contact@foisor.ro](mailto:contact@foisor.ro) | Website: [www.foisor.ro](http://www.foisor.ro)