



# SPITALUL MUNICIPAL „ANGHEL SALIGNY” FETESTI

Str.Calarasi, nr.549, Mun.Fetesti, Jud. Ialomita, Tel.0243/361905, Fax:  
0243/361902, Cod postal: 925150, Cod fiscal: 4365220, E-mail:  
[office@spitalfetesti.ro](mailto:office@spitalfetesti.ro), Web : [www.spitalfetesti.ro](http://www.spitalfetesti.ro), Operator date cu  
caracter personal 8820

Member of CISQ Federation



**CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM  
ISO 9001**

Anexa 3

## CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACTIEI PACIENTILOR/APARTINATORILOR DIN COMPARTIMENTUL DE PRIMIRI URGENTE

Stimat(a) pacient(a)/ apartinator,

Acest chestionar este menit sa ne sprijine in imbunatatirea performantei activitatii Compartimentului de Primiri Urgente (CPU) din cadrul Spitalului Municipal “Anghel Saligny” Fetesti. Va rugam sa raspundeti la intrebarile de mai jos, iar dupa completare sa depuneti chestionarul in urna special amenajata la nivelul CPU.

Raspunsurile la acest chestionar raman anonime si se pot aplica atat pacientilor cat si apartinatorilor. Colectarea informatiilor pe baza prezentului chestionar se face cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

### 1. Ati sosit la Compartimentul de Primiri Urgente:

1. adus de apartinatori- familie, prieteni      b) adus de ambulanta      c) am venit singur

### 2. De cate ori v-ati prezentat la CPU in ultimele 12 luni?

- a) prima prezentare      b) m-am mai adresat acestui serviciu de..... ori

### 3. In cadrul acestei prezentari puteti spune ca:

	DA	NU
Ati fost preluat imediat de catre personalul spitalului pentru inregistrare?		
Ati fost primit cu amabilitate de catre personalul de la inregistrare?		
In cazul in care a trebuit sa asteptati, vi s-au explicat urmasorii pasi pe care ii veti parcurge( timp de asteptare, consultatie, etc)?		

### 4. Bifati la cat timp fata de ora sosirii ati intrat in sala de consultatii:

10. Imediat dupa sosire  
11. La 15 minute dupa sosire  
12. Intre 15 minute si 30 de minute de la sosire  
13. Dupa 45 de minute de la sosire  
14. Mai mult de 1 ora de la sosire

### 5. In cadrul consultului efectuat in sala de consultatii

	DA	NU
Personalul medical v-a informat referitor la investigatiile, analizele si tratamentele pe care le-ati primit?		
La efectuarea unor investigatii ( radiologie, ecografie, etc.) care au necesitat deplasarea in alta sectie, ati fost insotit in permanenta de catre personalul medical?		
La trimiterea dvs. pentru alte consultatii in alte sectii ale spitalului, ati fost insotit de un cadru medical		

6. **La plecare vi s-a explicat diagnosticul medical si pasii urmasori legat de tratament?**

- a) DA si am inteles
- b) DA si nu am inteles
- c) NU

7. **In cazul in care sunteti apartinator (persoana care a insotit pacientul), in timpul cat pacientul a fost consultat, ati fost informat despre starea acestuia?**

- a) DA
- b) NU
- c) Am insistat eu sa primesc informatii

8. **Bifati calificativul pe care il acordati, referitor la calitatea serviciilor medicale prestate de catre personalul medical**

	<b>Nemultumit</b>	<b>Partial multumit</b>	<b>Multumit</b>
<b>Comportamentul medicului</b>			
<b>Comportamentul asistentului medical</b>			
<b>Comportamentul personalului de la inregistrare (triaj)</b>			
<b>Comportamentul personalului de ingrijire infirmieri, brancardieri</b>			

**Elemente de socio-demografice (incercuiti situatia care vi se aplica)**

- 1. **Sexul**                      a) Masculin                      b) Feminin
- 2. **Varsta**    a) sub 20 de ani    b) 20-39 ani    c) 40-59 ani    d)60-69 de ani    e) 70 ani si peste
- 3. **Mediul de rezidenta:**    a) Urban                      b) Rural

**Va multumim!**