Chestionar de satisfacţie pacienţi
Centrul Militar de Sănătate Buzău

Stimate pacient,

Pentru a îmbunătăţi în permanenţă calitatea serviciilor medicale acordate pacienţilor noştri, în cadrul **Centrului Militar de Sănătate Buzău**, vă rugăm să aveţi amabilitatea de a răspunde la întrebările acestui chestionar, prin bifarea căsuţei corespunzătoare variantei de răspuns aleasă de dumneavoastră.

Vă asigurăm că răspunsurile primite de la dumneavoastră vor fi folosite doar pentru a îmbunătăţi calitatea actului medical şi relaţia/comunicarea cadru medical – pacient.

Chestionarul nu conține informații confidențiale despre persoana dvs. și nu va fi semnat.

RĂSPUNSURILE DUMNEAVOASTRĂ SUNT IMPORTANTE PENTRU NOI!

- **Cabinetul în care aţi fost consultat**:……
- **Vârsta dumneavoastră**:……..
- **Sex**: □ femeie □ bărbat
- **Mediul de proveniență**: □ urban □ rural
- **Nivelul studiilor absolvite**: □ elementare □ medii □ superioare
- **Statut:** □ militar □ civil
- **Calitatea:** □ asigurat □ neasigurat

1. **Care este impresia dumneavoastră generală despre serviciile medicale oferite în cadrul Centrului Militar de Sănătate Buzău?**
   □bună □satisfăcătoare □nesatisfăcătoare

2. **Cunoașteți drepturile și obligațiile pacientului?**
   □da □nu
3. **Consideraţi că drepturile d-voastră ca și pacient/ă v-au fost respectate?**
   □da □nu
4. **Cât de mulţumit/ă sunteţi de:**
   a. **confortul spaţiului de aşteptare?**
   □foarte mulţumit □mulţumit □nemulţumit
   b. **curățenia din spațiul de așteptare?**
   □foarte mulţumit □mulţumit □nemulţumit
   c. **curățenia din grupurile sanitare**
   □foarte mulţumit □mulţumit □nemulţumit
   d. **accesul la grupurile sanitare**
   □foarte mulţumit □mulţumit □nemulţumit
5. **S-a respectat planificarea(ziua) consultului d-voastră?**
   □da □nu

6. **Cât timp aţi fost nevoit/ă să aşteptaţi pentru a beneficia de serviciile medicale solicitate?**

□ nu am așteptat deloc □un interval rezonabil de timp □foarte mult timp

7. **Consideraţi că atitudinea/conduita personalului medical din Centrul Militar de Sănătate Buzău a fost corespunzătoare?**

a. atitudinea medicilor

□da □nu

b. atitudinea asistentelor

□da □nu

8. **Cât de mulţumit/ă sunteţi de claritatea informaţiilor oferite ?**

□foarte mulţumit □mulţumit □nemulţumit

9. Aţi fost chestionat/ă despre alergii medicamentoase înaintea prescrierii rețetei?

□da □nu

10. Vi s-au solicitat bani sau atenții de către:

a. medici

□da □nu

b. asistenți

□da □nu

c. infirmieri/îngrijitoare de curățenie

□da □nu

11.Aţi primit informații clare/pe înțelesul d-voastră despre diagnostic, despre natura și scopul tratamentului?

□da □insuficient □nu

12. Consultul a fost efectuat:

□ cu bilet de trimitere(BT)

□ fără bilet de trimitere(BT)

□ vizită medicală militară

13. Aţi mai accesa sau aţi recomanda altor persoane apropiate să acceseze servicii medicale în Centrul Militar de Sănătate Buzău?

□da □mă mai gândesc □nu

*După completare vă rugăm să depuneţi chestionarul în cutia **"Chestionare satisfacţie pacienţi"**

Propuneri şi sugestii de îmbunătăţire:

…….

…….....

Vă mulţumim pentru înţelegere şi colaborare! Data:……..