

STIMATE PACIENT,

prin intermediul acestui chestionar vă oferim posibilitatea de a vă exprima opinia referitor la calitatea serviciilor prestate de noi. Sugestiile și percepția Dvs ne vor fi de un ajutor deosebit deoarece suntem preocupați în mod continuu de îmbunătățirea calității serviciilor noastre, pentru a Vă oferi tot ce-i mai bun.

INDICAȚI, VĂ RUGĂM CÂTEVA DATE GENERALE DESPRE DVS.

- Genul (M/F) _____
- Vârsta DVS (ani) 18-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65 și mai mult
- Profesia/ocupația DVS de bază: antreprenor; 2. angajat salariat; 3. funcționar public; 4. lucrător din sectorul agrar; 5. student; 6. șomer; 7. pensionar; 8. altă categorie (specificați)-
- .. Cauza vizitei instituției medicale (selectați doar o singură variantă):
 caz de urgență; 2. îmbolnăvire acută; 3. problemă de sănătate de lungă durată (boală cronică); 4. imunizare; 5. control profilactic; 6. sarcină; 7. alte cauze: (specificați) _____
- 2. Ați fost programat pentru această vizită?: Da; Nu
- 3. Dacă Da, care a fost perioada de așteptare de la data adresării telefonice în registratură pentru programare până la data vizitei programate?: 1 zi; 2-3 zile; 4-5 zile; mai mult de o săptămână;
- 4. Ați fost informat(ă) despre drepturile și obligațiile Dvs. în calitate de pacient? Da; Nu
- 5. Dacă Da, ați semnat în legătură cu aceasta vreun document? Da; Nu.
- 6. Personalul medical a respectat confidențialitatea (caracterul secret al) informației în timpul conversației, examinării, procedurilor etc.? Da; Nu
- 7. A fost solicitată părerea Dvs. în prescrierea metodelor de diagnostic și tratament? Da; Nu
- 8. Cunoașteți la ce servicii gratuite aveți dreptul ca persoană asigurată? Da; Nu
- 9. Ați luat cunoștință de lista serviciilor prestate contra plată și tarifele aferente? Da; Nu
- 10. Este plasată lista tarifelor pentru serviciile prestate contra plată într-un loc vizibil în cadrul instituției?:
 Da; Nu; Nu am atras atenție
- 11. Ați achitat serviciile la casa instituției? Da; Nu
- 12. Dacă Da, vi s-a eliberat contul de plată? Da; Nu.

13. Ați efectuat plăți neoficiale personalului instituției (nu în casa instituției)? Da; Nu.

14. În cazul în care ați efectuat plăți neoficiale, ați procedat astfel fiindcă:

- Plăta neoficială este efectuată din propria Dvs. inițiativă (cadou);
 Personalul instituției v-a rugat/a insistat; Ambele.

În continuare Vă rugăm pentru fiecare afirmație din chestionar să indicați gradul Dvs de satisfacție, utilizând următoarele evaluări: 5- foarte satisfăcut; 4- bine; 3- acceptabil, nimic mai mult; 2- neacceptabil; 1- foarte rău.

Cum evaluați deservirea în cadrul Serviciului AMP (Medic de Familie)

☹️ 😊 😄

1 2 3 4 5

Cum evaluați deservirea în cadrul Serviciului AMSA (Medic specialist)

1 2 3 4 5

Profesionalismul și comportamentul personalului medical mediu (asistent medical)

1 2 3 4 5

Profesionalismul și comportamentul personalului medical aferent (registratori medicali)

1 2 3 4 5

Cum evaluați deservirea în cadrul Serviciului paraclinic (laborator)

1 2 3 4 5

Comportamentul și gradul de empatie a lucrătorilor medicali

1 2 3 4 5

Total = _____

Evaluați serviciile medicale prestate în condițiile perioadei de pandemie cu COVID -19:

☹️ 😊 😄

Consilierea telefonică privind profilaxia contaminării cu Coronavirus de tip nou (COVID -19)

1 2 3 4 5

Monitorizarea telefonică a stării de sănătate în cazul dacă ați fost infectat cu COVID -19

1 2 3 4 5

Gradul clarității informației privind administrarea tratamentului inițiat ambulatoriu

1 2 3 4 5

Școlarizarea privind automonitorizării parametrilor vitali

1 2 3 4 5

Școlarizarea privind măsurile de prevenire a infectării membrilor familiei

1 2 3 4 5

Supravegherea telefonică privind starea de sănătate în cazul prezenței unor maladii cronice

1 2 3 4 5

Total = _____

Evaluați aspectele generale referitor la:

☹️ 😊 😄

Comoditatea amplasării Centrului medicilor de familie și Serviciului Consultativ

1 2 3 4 5

Aspectul clădirii și încăperilor

1 2 3 4 5

Curățenia în incintă Centrului medicilor de familie și Serviciului Consultativ

1 2 3 4 5

Asigurarea cu dozatoare de antiseptice plasate în locuri accesibile pentru dezinfectia mâinilor

1 2 3 4 5

Asigurarea blocurilor sanitare cu săpun lichid, uscătoare sau șervețele de unică folosință

1 2 3 4 5

Satisfacția generală pe parcursul vizitei.

1 2 3 4 5

Total = _____

Alte comentarii sau sugestii:

Vă mulțumim pentru participare