



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Chestionar de satisfacție a pacientului

❶ Stimată pacientă/Stimate pacient

În permanență, **Spitalul Clinic Căi Ferate Iași** este preocupat să îmbunătățească calitatea serviciilor medicale. Astfel, vă invităm să fiți parte a demersului nostru și să ne împărtășiți opinia dumneavoastră sinceră și deschisă despre timpul petrecut în cadrul ambulatoriului integrat al spitalului. În acest sens, vă rugăm să rezervați câteva minute pentru completarea **Chestionarului de satisfacție a pacientului**.

✓ Vă rugăm să citiți cu atenție fiecare întrebare și să bifați ☒ varianta care reflectă cel mai bine punctul dumneavoastră de vedere. Spațiile punctate (...) vor fi completate cu informațiile solicitate.

✍ Chestionarul este **ANONIM. NU trebuie să vă semnați.**

📧 Vă rugăm să depuneți acest chestionar în **cutia special amenajată la Triaajul ambulatoriului**.

DATE PACIENT

1 **Sunteți:** ☐ Femeie ☐ Bărbat

2 **Vârsta:** ☐ < 20 de ani ☐ 20-29 ☐ 30-39 ☐ 40-49 ☐ 50-59 ☐ 60-69 ☐ 70 de ani și peste

3 **Mediul de rezidență:** ☐ Urban ☐ Rural

AMBULATORIU

4 **Cum ați aflat despre ambulatoriul integrat al Spitalului Clinic Căi Ferate Iași?**

☐ Familie ☐ Prieteni ☐ Medicul de familie ☐ Medicul specialist ☐ Foști pacienți
☐ Pagina de internet a spitalului ☐ Internet ☐ Mass-media ☐ Altă sursă (precizați care).....

5 **Cum apreciați următoarele aspecte privind Triaajul ambulatoriului?**

Nesatisfăcător Bine Foarte bine

a. Atitudinea personalului de la Triaaj	☐	☐	☐
b. Informațiile primite la Triaaj	☐	☐	☐
c. Timpul de așteptare la Triaaj	☐	☐	☐

6 **La ce cabinet din ambulatoriu ați fost consultat/ă?**

CALITATEA SERVICIILOR MEDICALE

7 **Cum apreciați calitatea următoarelor servicii?**

Nesatisfăcător Bine Foarte Bine

a. Ambient ambulatoriu (spații interior/exterior, culori, iluminat, temperatură, orientare/indicatoare de ghidare, mobilier etc.)	☐	☐	☐
b. Timpul de așteptare	☐	☐	☐
c. Confortul spațiului de așteptare	☐	☐	☐
d. Curățenie	☐	☐	☐

ECHIPA MEDICALĂ

8 **Cum apreciați profesionalismul și calitatea îngrijirilor medicale acordate de către:**

Nesatisfăcător Bine Foarte Bine

a. Medic	☐	☐	☐
b. Asistentul medical	☐	☐	☐

9 **Cum apreciați următoarele aspecte privind MEDICUL:**

Nesatisfăcător Bine Foarte Bine

a. Politețe	☐	☐	☐
b. Explicarea stării de sănătate/diagnostic	☐	☐	☐
c. Explicarea beneficiilor și a riscurilor tratamentului recomandat	☐	☐	☐
d. Timpul acordat consultației dumneavoastră	☐	☐	☐

