



## Chestionar de satisfacție a pacienților din ambulatoriu

Acest chestionar are drept scop îmbunătățirea calității serviciilor medicale din Ambulatoriul Integrat al Spitalului Județean de Urgență Giurgiu.

Nu trebuie să semnați, acest chestionar este anonim.

Răspundeți la întrebările din chestionar bifând varianta care descrie cel mai bine situația dumneavoastră, urmând a-l depune în urnele amenajate.

Acest chestionar nu va fi completat de minori și persoane fără discernământ temporar sau constant. În acest caz chestionarul va fi completat de către aparținători.

Vă mulțumim!

**Sexul:** ☐ Masculin ☐ Feminin

**Vârsta dumneavoastră :** ☐ sub 20 ani , ☐ 20-29 ani, ☐ 30-39 ani, ☐ 40-49 ani, ☐ 50-59 ani,  
☐ 60-69 ani, ☐ peste 70 ani

**Domiciliul:** ☐ Rural ☐ Urban

### 1.Cât de mulțumiți sunteți de serviciile medicale din ambulatoriu?

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

### 2.Cât de mulțumiți sunteți de atitudinea personalului din ambulatoriu?

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

### 3.Cât de mulțumiți sunteți de confortul spațiului de așteptare?

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

### 4.Datele medicale vă sunt comunicate și explicate pe înțelesul dumneavoastră?

- ☐ Întotdeauna
- ☐ Uneori
- ☐ Niciodată

**5.Cât de mulțumiți sunteți de timpul de așteptare pentru a beneficia de serviciile medicale ?**

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

**6.Modul de informare cu privire la drepturile pe care le aveți au fost comunicate :**

- ☐ de către personalul medical
- ☐ afișate la avizierul spitalului
- ☐ altă sursă\_\_\_\_\_.

**7.Cât de mulțumiți sunteți de modul de informare cu privire la drepturile pe care le aveți:**

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

**8.Sunteți mulțumiți de curățenia din ambulatoriu:**

- ☐ Foarte mulțumit/ă
- ☐ Mulțumit/ă
- ☐ Nemulțumit/ă

**9.Medicii programați la consultații în cadrul cabinetelor de specialitate din ambulatoriu au respectat programul afișat la intrarea în cabinet?**

- ☐ Da
- ☐ Nu

**10.Cât de des vă prezentați la un medic specialist din ambulatoriu:**

- ☐ Lunar
- ☐ Trimestrial
- ☐ Annual

**11.Propuneri și sugestii de îmbunătățire a desfășurării activității medicale și a relației cu personalul SPITALULUI JUDEȚEAN DE URGENȚĂ GIURGIU :**