



CONSILIUL JUDEȚEAN DOLJ SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA

Operator de date cu caracter personal înregistrat la A.N.S.P.D.C.P. sub nr. **15823**

Com. Bucovăț, Sat Leamna de Sus, Jud. Dolj
Tel./Fax: +4 0251 360 395, +4 0251 360 054
Cod postal: 207129, Cod fiscal: 5046653

Web: spital.lemn.ro
e-mail: spitalul@lemn.ro



- SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA- MARTIE ANUL 2020

1. JUSTIFICAREA NECESITĂȚII ÎNTOCMIRII ANALIZEI PRIVIND CHESTIONARELE DE SATISFACTIE A PACIENTILOR

Aprecierea îngrijirilor medicale este o preocupare esențială a spitalului. Aprecierea gradului de satisfacție al pacienților este un indicator important în evaluarea calității serviciilor medicale oferite.

Satisfacția pacientului influențează accesul la serviciile medicale. Evaluarea satisfacției pacientului reprezintă felul în care unitatea vine în întâmpinarea valorilor și așteptărilor pacienților.

Se impune, astfel, îndreptarea atenției spre nevoile medicale ale pacienților, dar și spre condițiile hoteliere oferite de spital și, totodată, spre ospitalitatea de care dau dovadă angajații spitalului.

2. SET MINIM DE DATE NECESAR

- chestionare de satisfacție ale pacienților;
- analiza chestionarelor pe întrebări.

3. ANALIZA CHESTIONARELOR PE ÎNTREBĂRI

nr.	Întrebare	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
1	La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personalul medical?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
2	Considerați că aceste drepturi v-au fost respectate de personalul medical pe timpul spitalizării?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
3	Apreciați în mod pozitiv calitatea comunicării, amabilitatea și disponibilitatea medicului curant, asistentului, infirmierului, îngrijitorului de curățenie pe timpul tratării?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
4	Informațiile primite de la medici v-au ajutat în ameliorarea stării dumneavoastră de sănătate?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
5	Apreciați în mod pozitiv calitatea îngrijirilor de sănătate asigurate de către asistentele medicale?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
6	Asistentele v-au explicat pe înțelesul dumneavoastră ce au de făcut legat de îngrijirea dumneavoastră?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
7	Ați fost instruit/ă asupra modului de administrare a medicației?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
8	Medicamentele administrate v-au fost asigurate de spital?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
9	Administrarea medicamentelor pe cale orală s-a făcut sub supravegherea asistentei medicale?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
10	Ați fost mulțumit/ă de îngrijirile acordate pe timpul spitalizării?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0
11	După internare, în secție ați fost însoțit/ă de personalul medical?								
	SPITALUL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE LEAMNA	0	0	0	0	100	53	0	0

SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
12	La efectuarea investigațiilor medicale ați fost însoțit/ă de personalul medical?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
13	Sunteți mulțumit/ă de ambientul spitalului și condițiile de cazare care v-au fost puse la dispoziție?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
14	Sunteți mulțumit/ă de calitatea și serviciul de distribuire al hranei?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
15	Curățenia salonului și al spațiilor aferente acestuia a fost corespunzătoare?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
16	Sunteți mulțumit/ă de aspectul lenjeriei și a efectelor de spital?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
17	Ați opta tot pentru spitalul nostru dacă ar fi cazul să vă mai tratați afecțiunile medicale și ați recomanda spitalul altor persoane?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0
18	Impresia dumneavoastră în legătură cu spitalizarea este că sunteți mulțumit/ă?	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0

4. CONCLUZII

0.1	Numar de chestionare completate:								
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		53							
0.2	Sex:	M		F		Fara raspuns			
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		67.92453	36	32.075	17	0	0		
1	REZULTATE ANALIZA INTREBARI 1-18/TOTAL RESPONDENTI	NU		PUTIN		DA		Fara raspuns	
		%	nr.	%	nr.	%	nr.	%	nr.
SPITALUL DE PNEUMFTIZIOLOGIE LEAMNA		0	0	0	0	100	53	0	0

Nivelul de satisfacție generală al pacienților, conform acestei analize este de 100 %.

Aceasta înseamnă că la nivelul general, pacienții spitalului sunt satisfăcuți de serviciile medicale și de calitatea îngrijirilor acordate, de condițiile hoteliere și de masă. Nu au existat aspecte de nemulțumire ale pacienților în ceea ce privește:

- Cunoștințele cu privire la drepturile pacientului;
- Informațiile primite de la personalul medical cu privire la starea lor de sănătate;
- Calitatea îngrijirilor acordate de spital;
- Explicațiile date de către asistentele medicale nu sunt pe înțelesul pacienților de fiecare dată;
- Îngrijirilor acordate pe timpul zilei, a nopții sau a weekend-ului;
- Condițiile de cazare;
- Calitatea și distribuția hranei;
- Curățenia salonului;
- Starea lenjeriei de pat și a efectelor de spital.

5. PROPUNERI/RECOMANDARI:

Analizând cele expuse mai sus se recomandă:

- menținerea măsurilor existente;
- menținerea standardelor ridicate privind hrana pacienților;
- menținerea standardelor ridicate privind calitatea și curățenia lenjeriei;
- constientizarea continuă a angajaților privind sarcinile ce le revin pentru creșterea calității serviciilor oferite de spital pacienților noștri.

**BMCSM,
JR. CORINA POPA**

**Am luat la cunoștință,
CONSILIU MEDICAL**

