



Ημ/νία:

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Το ερωτηματολόγιο αυτό αποτελεί μέρος μιας εθνικής προσπάθειας για τη βελτίωση της ποιότητας στα Νοσοκομεία μας. Θα πρέπει να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο μόνο εάν νοσηλευθήκατε στο Νοσοκομείο.

Απαντήστε σε όλες τις ερωτήσεις σημειώνοντας με στο τετραγωνάκι του παρακάτω ερωτηματολογίου.

Παρακαλούμε απαντήστε στις ερωτήσεις της έρευνας μόνο για την νοσηλεία σας στο Νοσοκομείο που αναφέρεται. Μην συμπεριλάβετε στις απαντήσεις σας την εμπειρία σας από τυχόν νοσηλεία σας σε άλλα Νοσοκομεία.

Μερικές φορές θα σας ζητηθεί να προσπεράσετε ορισμένες ερωτήσεις σε αυτή την έρευνα. Όταν αυτό συμβαίνει, θα δείτε ένα βέλος με μία σημείωση, που σας λέει ποια είναι η επόμενη προς απάντηση ερώτηση, όπως σημειώνεται παρακάτω:

ΝΑΙ

ΟΧΙ → εάν ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτηση No ...

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Φύλο ασθενούς: . Άνδρας Γυναίκα Ηλικία ετών

Η εισαγωγή σας ήταν: Έκτακτη Προγραμματισμένη Διάρκεια νοσηλείας: ημέρες

Σε ποια Κλινική(ες) νοσηλευθήκατε

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο: Ο ίδιος ο ασθενής Συγγενής ή συνοδός

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΙΣ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΓΙΑ:

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΑΣΧΕΘΗΚΕ ΑΠΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ/ΤΕΣ

	Ποτέ	Μερικές φορές	Συνήθως	Πάντοτε
1. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι νοσηλεύτριες/τές σας συμπεριφέρονταν με ευγένεια και σεβασμό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι νοσηλεύτριες/τές σας άκουγαν με προσοχή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι νοσηλεύτριες/τές σας εξηγούσαν τα θέματα που σχετιζόνταν με το πρόβλημα υγείας σας με κατανοητό τρόπο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, όταν αναζητούσατε νοσηλευτική βοήθεια, τη λαμβάνατε έγκαιρα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΑΣΧΕΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ

5. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι γιατροί σας συμπεριφέρονταν με ευγένεια και σεβασμό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι γιατροί σας άκουγαν με προσοχή;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι γιατροί σας εξηγούσαν τα θέματα που σχετιζόνταν με το πρόβλημα υγείας σας με κατανοητό τρόπο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

8. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά καθαριζόταν το δωμάτιο και το λουτρό;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, επικρατούσε ησυχία τη νύχτα στο χώρο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, ήσασταν ικανοποιημένος από τη διατροφή που σας παρείχε το Νοσοκομείο;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΑΣ ΑΠΟ ΑΥΤΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

11. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, χρειαστήκατε βοήθεια από τους νοσηλεύτριες/τες για να πάτε στο λουτρό ή για να χρησιμοποιήσετε την πάπια;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, σας βοηθούσαν οι νοσηλεύτριες/τες για να πάτε στο λουτρό ή για να χρησιμοποιήσετε την πάπια;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, χρειαστήκατε αναλγητικό φάρμακο;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

→ Εάν ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτ. 16

Ποτέ

Μερικές φορές

Συνήθως

Πάντοτε

14. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, ελεγχόταν ικανοποιητικά ο πόνος;

15. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, το προσωπικό του νοσοκομείου έκανε ό,τι μπορούσε προκειμένου να σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση του πόνου;

16. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, σας χορηγήθηκαν φάρμακα που δεν τα είχατε πάρει στο παρελθόν;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

→ Εάν ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτ. 19

Ποτέ

Μερικές φορές

Συνήθως

Πάντοτε

17. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, το προσωπικό του νοσοκομείου σας ενημέρωσε για τον λόγο που αυτό χορηγείται;

18. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, το προσωπικό του νοσοκομείου σας περιέγραψε τυχόν παρενέργειες που αυτό μπορούσε να έχει;

ΤΩΡΑ ΠΟΥ ΦΕΥΓΕΤΕ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

19. Τώρα που φεύγετε από το νοσοκομείο, πηγαίνετε στο σπίτι σας, σε άλλο χώρο διαμονής (όπως π.χ. Ίδρυμα, Γηροκομείο) ή σε άλλη νοσοκομειακή μονάδα;

Στο σπίτι μου

Σε άλλο χώρο

Σε άλλη νοσ/κή μονάδα

20. Οι γιατροί, οι νοσηλεύτριες/τες ή το άλλο προσωπικό συζήτησαν επαρκώς μαζί σας σχετικά με τυχόν βοήθεια που θα χρειαστείτε μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

21. Σας δόθηκαν γραπτές πληροφορίες σχετικά με το ποια συμπτώματα ή προβλήματα υγείας θα πρέπει να προσέξετε μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

22. Χρησιμοποιώντας τους αριθμούς από το 0 έως το 10, όπου το **0 είναι το χειρότερο Νοσοκομείο** και το **10 το καλύτερο**, με ποιο βαθμό θα αξιολογούσατε αυτό το νοσοκομείο για την παραμονή σας;

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

23. Θα συστήνατε αυτό το νοσοκομείο στους φίλους ή στους συγγενείς σας;

Σίγουρα Όχι

Πιθανά Όχι

Πιθανά Ναι

Σίγουρα Ναι

Υπάρχουν μόνο μερικά ζητήματα που απομένει να απαντηθούν

24. Γενικά, πως θα αξιολογούσατε συνολικά την υγεία σας;

Εξαιρετική

Πολύ καλή

Καλή

Ικανοποιητική σε σχέση με τα προβλήματα

Φτωχή

25. Ποιο είναι το επίπεδο εκπαίδευσης σας; Μέχρι 3^η Γυμνασίου

Τελείωσα το Λύκειο

Φοιτητής ή απόφοιτος ΑΕΙ - ΤΕΙ

26. Ποια είναι η εθνικότητά σας; (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριό σας)

27. Πόσο καιρό διαμένετε στην Ελλάδα;

Μόνιμος κάτοικος (Ελληνας ή αλλοδαπός)

Άλλο (παρακαλώ σημειώστε το χρονικό διάστημα παραμονής σε μήνες)

Παρακαλούμε, αφού συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο της έρευνας, παραδώστε στο σημείο που θα σας υποδειχθεί στο Λογιστήριο Ασθενών ή στο Γραφείο Υποστήριξης του Πολίτη

Το Νοσοκομείο μας σας ευχαριστεί θερμά που διαθέσατε το χρόνο σας για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου, συμβάλλοντας στην προσπάθειά μας για συνεχή βελτίωση των υπηρεσιών μας. Σας ευχόμαστε καλή ανάρρωση.