



REO núm: 879  
Data: 17/04/2018



Qüestionari

## **Enquesta de satisfacció del client extern atès a l'Hospital de dia polivalent dels hospitals d'aguts del Consorci Sanitari Integral (CSI). 2015**

Organisme promotor: Consorci Sanitari Integral



**Centre  
d'Estudis  
d'Opinió**



**Generalitat  
de Catalunya**

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

SEXE Home Dona  
EDAT \_\_\_\_\_  
SERVEI \_\_\_\_\_  
QUI RESPON Pacient Familiar

Contactes: 1 2 3

**1. Com valoraria el temps que va passar entre la sol·licitud de la visita o tractament i la data de la visita o tractament?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt llarg i 10 és molt curt*

0-10	NS/NC

**2. El dia de la visita o el tractament, com valora el temps que va esperar per a ser atès?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt llarg i 10 és molt curt*

0-10	NS/NC

**3. Li han canviat la data de la visita o el tractament en alguna ocasió?**

SI	NO	NS/NC

**3.1 El/la van avisar amb temps suficient?**

SI	NO	NS/NC

**4. El tracte rebut pel personal va ser :**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt dolent i 10 és molt bo*

	0-10	NS/NC
Personal Administratiu		
Personal Infermeria		
Personal Mèdic		

**5. Quan ha rebut la informació de la seva malaltia al llarg del seu procés a Hospital de Dia, s'ha preservat?:**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és mai i 10 és sempre*

	0-10	NS/NC
La confidencialitat		
La intimitat		
El llenguatge ha estat comprensible		

**6. Com valoraria la realització dels tràmits a Hospital de Dia?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt fàcils i 10 és molt difícils*

0-10	NS/NC

**7. En alguna ocasió ha necessitat contactar per telèfon amb l'Hospital de Dia?**

SI	NO	NS/NC

**7.1 En cas afirmatiu, hi va contactar fàcilment ?**

SI	NO	NS/NC

**8. Com valora els aspectes següents:**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt deficient i 10 és molt correcte*

	0-10	NS/NC
Senyalització		
Mobiliari		
Neteja		
Temperatura		
Silenci		

**9. En el moment de l'alta de l'Hospital de Dia, va necessitar control i seguiment (rehabilitació, cures, visites, oxigen, etc.)?**

NO vaig necessitar	SI vaig necessitar	NS/NC

**9.1 Si la resposta ha estat afirmativa, li va facilitar el propi personal de l'Hospital de Dia?**

SI m'ho van facilitar	NO m'ho van facilitar	NS/NC

**10. Ha viscut algun incident que posés en risc la seva seguretat durant la seva assistència al centre?**

SI	NO	NS/NC

**10.1 Si la resposta ha estat afirmativa, com van ser les conseqüències?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt greus i 10 és molt lleus*

0-10	NS/NC

**11. Les expectatives que vostè tenia abans de visitar-se respecte a com aniria tot, es varen veure satisfetes?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt insatisfetes i 10 és molt satisfetes*

0-10	NS/NC

**12. Per la seva experiència personal, tornaria a visitar-se al nostre Hospital de Dia?**

*Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és mai 10 és sempre que ho requerís*

0-10	NS/NC

**13. Quina puntuació del 0 al 10 donaria al nostre Hospital de Dia?**

0-10	NS/NC

**14. Desitja fer alguna observació que ens ajudi a millorar l'atenció que ofereix l'Hospital de Dia?**

---

---

---