

ENQUESTA DE SATISFACCIÓ DE LLARGA ESTADA

Vostè també pot col·laborar en la millora dels serveis del nostre centre. A continuació li facilitem un qüestionari que pot omplir ajudant-nos així a conèixer millor les necessitats dels nostres clients.

(Valori del 0 a 10 entenent 0 molt deficient i 10 molt correcte)

• **Quan temps fa que vostè està ingressat en el nostre centre?**

- Fins 1 mes
 1-3 mesos
 3-6 mesos
 6-12 mesos
 més 1 any

Atenció del metge

1) **Creu que el metge li dedica el temps que li fa falta?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

2) **Des de que està a l'hospital, el metge li explica la seva malaltia?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

3) **Com s'entenen les explicacions que li dona el metge sobre la seva malaltia?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

4) **Què li sembla la predisposició del metge perquè vostè pugui donar la seva opinió?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

5) **Com valora el tracte personal (amabilitat) que el metge té amb vostè?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

6) **Quina disposició té el metge per escoltar-lo i fer-se càrrec del que a vostè li preocupa de la seva salut?**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

7) **Valori la informació que donen a la seva família sobre la seva malaltia.**

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

Suport a les necessitats i confiança

8) Com valora l'ajuda que li donen per menjar, banyar-se, vestir-se o anar al lavabo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

9) Les infermeres de l'hospital tenen un tracte personal amable amb vostè?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

10) Quina disposició té la infermera per escoltar-lo i fer-se càrrec del que a vostè li preocupa de la seva salut?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

11) Li sembla que aquest hospital s'adapta a les necessitats per les quals va ingressar?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

12) Té la sensació d'estar en bones mans?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

13) Com valora la manera en què l'han ajudat a controlar-lo o millorar-lo? (el dolor)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

14) Ha viscut algun incident que posés en risc la seva seguretat durant la seva assistència en el nostre centre?

Si No

- Si la resposta es afirmativa, com van ser les conseqüències?
(Valori del 0 a 10 entenent 0 molt lleu i 10 molt greu)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

15) Què li sembla l'ajuda que ha tingut de la treballadora/assistent social?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

16) Com valora l'assistència rebuda pel fisioterapeuta?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

17) Com valora l'assistència rebuda per la terapeuta ocupacional?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

18) Com valora l'assistència rebuda per la logopeda?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

Confort

19) Valori la tranquil·litat que hi ha per descansar i dormir a la nit.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

20) Què li sembla el menjar de l'hospital?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

21) Què li sembla el temps que ha d'esperar a la infermera quan truca al timbre?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

22) Tenint en compte les circumstàncies que suposa estar ingressat, com valora el respecte a la seva intimitat?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

Problemes de comunicació

23) Els diferents professionals, li donen informació contradictòria?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

24) Els metges i infermeres, parlen de vostè davant seu com si vostè no hi fos?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

25) Valori de 0 a 10 la informació que va rebre en el moment de l'ingrés.
(Puntuar del 0 a 10 entenent que 0 és molt deficient i 10 és molt correcte)

26) Com valora el temps que va estar en la llista d'espera fins al seu ingrés?
(Puntuar de 0 a 10 entenent que 0 és molt llarg i 10 és molt curt)

27) Valori de 0 a 10 el seu grau de satisfacció global amb l'Hospital.
(Puntuar del 0 a 10 entenent que 0 és molt deficient i 10 és molt correcte)

28) Si pogués triar, tornaria a venir aquest Hospital?

Sí No estic segur No

29) El pla de tractament que segueix aquí coincideix amb el que li havien dit a l'hospital on estava abans?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

30) Valori la comoditat del llit.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

31) Què li semblen els horaris de l'hospital? Per exemple: per menjar, dormir, etc.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

32) Els canvis en el personal (de les persones que treballen aquí) que hi ha durant els caps de setmana o les vacances, l'amoïnen o el molesten?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

33) S'avorreix a l'hospital?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS/NC
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------

Comentaris:.....
.....
.....
.....

Data de l'enquesta: _____

Pot dipositar l'enquesta a la bústia. Gràcies per la seva col·laboració.