

	<p align="center"><b>ENQUESTA SATISFACCIÓ HOSPITAL DE DIA POLIVALENT</b></p>
--	--

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

**SEXE**     1.Home                    2.Dona

**EDAT**     \_\_\_\_\_

**SERVEI**    \_\_\_\_\_

**P1 Era el primer cop que anava a aquest hospital de dia?**

- 2. Sí
- 1. No
- 9. NS/NC

**P2 Com valora el temps que va haver d'esperar des del moment que li van dir que havia de visitar-se o fer-se tractament fins la data de la visita o el tractament?**

- 5. Molt curt
- 4. Curt
- 3. Normal
- 2. Llarg
- 1. Molt llarg
- 9. NS/NC

**P3 Com valora el temps que va haver d'esperar a la sala d'espera del centre fins que va entrar a la consulta o a la sala de tractament?**

- 5. Molt curt
- 4. Curt
- 3. Normal
- 2. Llarg
- 1. Molt llarg
- 9. NS/NC

**P4 Com valora la comoditat de la sala d'espera (cadres, soroll, sistema d'avís, etc.)?**

- 5. Perfecta
- 4. Molt bona
- 3. Bona
- 2. Regular
- 1. Malament
- 9. NS/NC

**P5 Considera que la quantitat de persones que hi havia a la sala d'espera era excessiva?**

- 5. Mai/gairebé mai
- 4. Poques vegades
- 3. Sovint
- 2. Gairebé sempre
- 1. Sempre
- 9. NS/NC

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

**P6 Com valora la neteja del centre (sala d'espera, sala de tractament, consultes, passadissos, lavabos, etc.)?**

5. Perfecta
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

**P7 L'equip assistencial (metges, infermeres..) l'escolta amb prou atenció i interès?**

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai/gairebé mai
9. NS/NC

**P8 Creu que l'equip assistencial (metges, infermeres..) és capaç de posar-se en el seu lloc i comprendre que li passa?**

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai/gairebé mai
9. NS/NC

**P9 Com creu que es va respectar la seva intimitat?**

5. Perfectament
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

**P10 Com valora el temps que li va dedicar l'equip assistencial (metges, infermeres..)?**

5. Molt llarg
4. Llarg
3. Normal
2. Curt
1. Molt curt
9. NS/NC

**P11 Com s'entenen les explicacions que li van donar sobre la malaltia i el seu tractament?**

5. Perfectament
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No em van donar informació
9. NS/NC

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

**P12 Com valora el tracte personal que tenien amb vostè les infermeres?**

- 5. Perfecte
- 4. Molt bé
- 3. Bé
- 2. Regular
- 1. Malament
- 8. No hi vaig tenir contacte
- 9. NS/NC

**P13 Com valora el tracte personal que tenia amb vostè el metge?**

- 5. Perfecte
- 4. Molt bé
- 3. Bé
- 2. Regular
- 1. Malament
- 8. No hi vaig tenir contacte
- 9. NS/NC

**P14 Com valora el tracte personal que tenien amb vostè els administratius?**

- 5. Perfecte
- 4. Molt bé
- 3. Bé
- 2. Regular
- 1. Malament
- 8. No hi vaig tenir contacte
- 9. NS/NC

**P15 Com valora la coordinació de l'equip (metges, infermeres, administratius..) que l'ha atès?**

- 5. Perfecta
- 4. Molt bona
- 3. Bona
- 2. Regular
- 1. Malament
- 9. NS/NC

**P16 Va entendre tot el que l'equip assistencial (metges, infermeres..) li va dir que havia de fer (on havia d'anar, quan o com havia de prendre els medicaments, etc.)?**

- 5. Perfectament
- 4. Molt bé
- 3. Bé
- 2. Regular
- 1. Malament
- 8. No em van donar informació
- 9. NS/NC

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

**P17 Com valora el seguiment i control que es realitza del seu problema de salut?**

- 5. Perfectament
- 4. Molt bé
- 3. Bé
- 2. Regular
- 1. Malament
- 9. NS/NC



**P18 Que li va semblar la predisposició de l'equip assistencial (metges, infermeres..) per que vostè pogués donar la seva opinió?**

- 5. Perfecta
- 4. Molt bona
- 3. Bona
- 2. Regular
- 1. Malament
- 9. NS/NC

**P19 Quina disposició té l'equip assistencial (metges, infermeres..) per escoltar-lo i fer-se càrrec del que a vostè li preocupa de la seva salut?**

- 5. Perfecta
- 4. Molt bona
- 3. Bona
- 2. Regular
- 1. Malament
- 9. NS/NC

**P20 Valori el seu grau de satisfacció global amb l'assistència rebuda:**

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

**P21 Si pogués triar, tornaria a anar a aquest mateix hospital de dia?**

- 3. Sí
- 1. No
- 2. No n'estic segur
- 9. NS/NC

**P22 Voldria afegir alguna observació o suggeriment que ajudi a millorar aquest servei?**

-----

Unitat Atenció al Ciutadà  
OCI-IM-024

**P 23 Com diria vostè que és la seva salut en general?**

5. Excel·lent
4. Molt bona
3. Bona
2. Regular
1. Dolenta
9. NS/NC

**P 24 Quins estudis ha fet?**

1. Sense estudis o sap llegir i escriure
2. Estudis primaris (primària, EGB, les quatre regles)
3. Estudis secundaris (batxillerat, comerç, BUP, FP, COU)
4. Estudis superiors (universitaris, llicenciatura, diplomatura, escoles tècniques)
5. Altres
9. NS/NC