



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ (Δ6)

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Φύλο:

- Άντρας
 Γυναίκα

Ηλικία:

Είστε Ασφαλισμένος:

- ΝΑΙ
 ΟΧΙ

Παρακαλώ σημειώστε το Ταμείο σας

.....

Ιθαγένεια / Υπηκοότητα (αυτή που αναγράφεται στην ταυτότητα ή το διαβατήριό σας)

- Ελληνική
 Άλλη από Ελληνική (παρακαλώ σημειώστε):

Επίπεδο εκπαίδευσης

- Μέχρι 3^η Γυμνασίου
 Απόφοιτος Λυκείου
 Απόφοιτος Πανεπιστημίου ή ΤΕΙ

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο:

- Ασθενής
 Συγγενής ή συνοδός

Ημερομηνία συμπλήρωσης:



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

Παρακαλούμε απαντήστε στις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (εμπειρία και ικανότητα νοσηλευτών)

| | Ποτέ | Μερικές φορές | Συνήθως | Πάντα | Δεν απαντώ |
|---|------|---------------|---------|-------|------------|
| 1. Κατά την παραμονή σας στη Μονάδα, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες σας φέρθηκαν με ευγένεια και σεβασμό; | | | | | |
| 2. Κατά την παραμονή σας στη Μονάδα, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες σας άκουσαν με προσοχή; | | | | | |
| 3. Κατά την παραμονή σας στη Μονάδα, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες σας απάντησαν σε τυχόν απορίες με κατανοητό τρόπο; | | | | | |
| 4. Κατά την παραμονή σας στη Μονάδα, και αφού είχατε πατήσει το κουμπί κλήσης για βοήθεια, πόσο συχνά λάβατε την βοήθεια έγκαιρα; | | | | | |
| 5. Ψυχολογική υποστήριξη από το νοσηλευτικό προσωπικό | | | | | |

ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ (εμπειρία και ικανότητα ιατρών)

| | Κακή | Μέτρια | Καλή | Πολύ καλή | Άριστη |
|--|------|--------|------|-----------|--------|
| 6. Συμπεριφορά των ιατρών (ευγένεια, φιλικότητα, σεβασμός) | | | | | |
| 7. Ψυχολογική υποστήριξη από τους ιατρούς | | | | | |
| 8. Πλήρης και κατανοητή ενημέρωση από τους ιατρούς σχετικά με την πορεία της ασθένειας και της θεραπείας σας | | | | | |
| 9. Πλήρης και κατανοητή επεξήγηση από τους ιατρούς σχετικά με τις απορίες σας; | | | | | |
| 10. Τήρηση της προγραμματισμένης ώρας του ραντεβού; | | | | | |
| 11. Χρόνος αναμονής για τη διενέργεια εξετάσεων; | | | | | |

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

| | Κακή | Μέτρια | Καλή | Πολύ καλή | Άριστη |
|---|--|--------|------|-----------|--------|
| 12. Συμπεριφορά του προσωπικού κατά τη διάρκεια των εργαστηριακών εξετάσεων | | | | | |
| ΚΑΤΑ ΤΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΑΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ | | | | | |
| 13. Πριν από τη χορήγηση του αίματος, πόσο συχνά το προσωπικό σας ερώτησε τα στοιχεία σας προς επιβεβαίωση με τα στοιχεία της μονάδας αίματος; <input type="checkbox"/> Ποτέ <input type="checkbox"/> Μερικές φορές <input type="checkbox"/> Συνήθως <input type="checkbox"/> Πάντα <input type="checkbox"/> Δεν απαντώ | 14. Πριν από τη χορήγηση του αίματος, πόσο συχνά το προσωπικό σας πήρε τα ζωτικά σας σημεία; <input type="checkbox"/> Ποτέ <input type="checkbox"/> Μερικές φορές <input type="checkbox"/> Συνήθως <input type="checkbox"/> Πάντα <input type="checkbox"/> Δεν απαντώ | | | | |
| 15. Κατά την παραμονή σας στη Μονάδα, πόσο συχνά το προσωπικό του νοσοκομείου έκανε ό,τι μπορούσε προκειμένου να σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση του πόνου; <input type="checkbox"/> Ποτέ <input type="checkbox"/> Μερικές φορές <input type="checkbox"/> Συνήθως <input type="checkbox"/> Πάντα <input type="checkbox"/> Δεν απαντώ | 16. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, πόσο συχνά το προσωπικό της Μονάδας, σας ενημέρωσε για το λόγο που αυτό χορηγείται; <input type="checkbox"/> Ποτέ <input type="checkbox"/> Μερικές φορές <input type="checkbox"/> Συνήθως <input type="checkbox"/> Πάντα <input type="checkbox"/> Δεν απαντώ | | | | |
| 17. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, πόσο συχνά το προσωπικό της Μονάδας, σας περιέγραψε τυχόν παρενέργειες που αυτό μπορούσε να έχει; <input type="checkbox"/> Ποτέ <input type="checkbox"/> Μερικές φορές <input type="checkbox"/> Συνήθως <input type="checkbox"/> Πάντα <input type="checkbox"/> Δεν απαντώ | | | | | |

| ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ | Κακή | Μέτρια | Καλή | Πολύ καλή | Άριστη |
|------------------------------|------|--------|------|-----------|--------|
|------------------------------|------|--------|------|-----------|--------|



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

| | | | | | |
|--|------|--------|------|-----------|--------|
| Συμπεριφορά διοικητικού προσωπικού (ενημέρωση, ευγένεια, φιλικότητα, σεβασμός) | | | | | |
| Ταχύτητα διεκπεραίωσης διαδικασιών από το διοικητικό προσωπικό (ταχύτητα εξυπηρέτησης) | | | | | |
| ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ | Κακή | Μέτρια | Καλή | Πολύ καλή | Άριστη |
| Τρόπος αντιμετώπισης των επισκεπτών ή συνοδών σας | | | | | |
| Εμπιστευτικότητα (προστασία των προσωπικών σας δεδομένων) | | | | | |

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Σε κλίμακα από το 0 ως το 10 (όπου το 0 είναι το χειρότερο και το 10 το καλύτερο), με ποιον βαθμό θα αξιολογούσατε τη συνολική σας εμπειρία από τη Μονάδα Νοσηλείας ΚΜΑ του Λαϊκού Νοσοκομείου;

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | | |

ΘΑ ΕΠΙΛΕΓΑΤΕ ΝΑ ΕΡΘΕΤΕ ΞΑΝΑ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΑΣ;

Σίγουρα όχι Μάλλον όχι Μάλλον ναι Σίγουρα ναι

ΘΑ ΣΥΣΤΗΝΑΤΕ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΜΑΣ ΣΕ ΣΥΜΠΑΣΧΟΝΤΕΣ;

Σίγουρα όχι Μάλλον όχι Μάλλον ναι Σίγουρα ναι

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΥΧΟΝ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ Ή ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»

ΚΕΝΤΡΟ ΕΜΠΕΙΡΟΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ ΣΠΑΝΙΩΝ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΤΟΥ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ «Δ.ΙΚΚΟΣ»

*Παρακαλούμε, αφού συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο της έρευνας,
παραδώστε το στο Γραφείο Προϊσταμένης.
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.*