

Cuestionario de atención hospitalaria de agudos - 2018

FILTRO: ¿INGRESÓ POR URGENCIAS O TENÍA EL DÍA DE INGRESO PROGRAMADO CON ANTELACIÓN? (estaba en lista de espera)

P1. ¿Cómo valora el tiempo que estuvo en lista de espera hasta su ingreso?

HABLEMOS DE CUÁNDO LE LLEVARON POR PRIMERA VEZ A LA PLANTA DONDE ESTUVO INGRESADO

P2. Una vez en la habitación, ¿qué le parecieron las explicaciones sobre el funcionamiento del hospital? (*Por ejemplo, cómo llamar a la enfermera, los horarios, etc.*)

P 3. Valore en general la comodidad de la habitación. (*Por ejemplo: la cama, el armario, el sofá, el espacio para moverse, etc.*)

P 4. ¿Qué le pareció la tranquilidad que había para descansar y dormir por las noches (*ruidos, luces, cambios de turno, que lo despertaran para darle la medicación, etc.*)

P 5. ¿Tuvo problemas o inconvenientes por el hecho de compartir habitación con otro paciente?

P 6. A veces los problemas de salud hacen que no se pueda comer de todo y se tiene que hacer algún tipo de dieta, teniendo en cuenta esto, ¿qué le pareció la comida del hospital?

HABLEMOS DE LOS PROFESIONALES QUE LE ATENDIAN

P 7. ¿Cómo valora el trato personal, amabilidad, que tenían con usted las enfermeras?

P 8. ¿Cómo valora el trato personal, amabilidad, que tenían con usted los médicos?

AHORA HABLEMOS DE LA INFORMACIÓN QUE LE DIERON

PA 9. ¿Qué le pareció las explicaciones que le dieron sobre su problema de salud, su enfermedad?

P 10. ¿Cómo valora la información que le dieron sobre las pruebas (*radiografías, exploraciones, análisis*)? (*Por ejemplo, si le explicaron por qué se lo hacían, cuando se lo harían, etc.*)

P 11 ¿Le pidieron el consentimiento informado (*el permiso, la firma.....*), antes de hacerle las pruebas?

FILTRO: ¿Lo operaron mientras estuvo en el hospital?

P 12 ¿Cómo valora la información que le dieron sobre la operación que le hicieron? (*Por ejemplo, si le explicaron el por qué se lo hacían, cuando se lo harían, etc.*)

Servei Català
de la Salut

P 13 ¿Le pidieron el consentimiento informado (*el permiso, la firma.....*), antes de hacerle la operación?

P 14 ¿Qué disposición tenían los profesionales que le atendían para escuchar y comprender aquello que a usted le preocupaba de su salud?

P 15 ¿Qué le pareció la predisposición del médico para que usted pudiera dar su opinión?

P 16 ¿Tuvo la sensación de estar en buenas manos?

P 17. ¿La información que le dieron los diferentes profesionales * sobre su problema de salud, era coherente? (*era coincidente entre ella*)
(* Médicos, enfermeras)

P 18. Teniendo en cuenta las circunstancias que supone estar ingresado en un hospital, ¿cómo valora el respeto a su intimidad? (*Por ejemplo: cuando lo lavaban o curaban.*)

P 19¿Cuándo tuvo dolor, cree que le ayudaron a controlar o mejorar el dolor?

ANTES DE DEJAR EL HOSPITAL

P 20 ¿Cuándo se marchó del hospital, entendió (*usted o su familia*) todo lo que tenía que hacer? (*Dónde tenía que ir, cuando o como tenía que tomar-se los medicamentos...*)

SATISFACCIÓN GENERAL

P 101 Y ahora para acabar, valore de 0 a 10 su grado de satisfacción global con el hospital. (Si tuviese que poner una nota del 0 al 10, ¿qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecho y 10 muy satisfecho.)

P 102 Si pudiese escoger, ¿volvería a este hospital?