# ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

**Παρακαλώ διαβάστε προσεκτικά τις ερωτήσεις που ακολουθούν και απαντήστε σύμφωνα με την εμπειρία από την πρόσφατη νοσηλεία σας στο Νοσοκομείο ΧΧΧΧΧΧΧΧΧ:**

**1. Με ποιον τρόπο έγινε η εισαγωγή σας στο Νοσοκομείο;**

* Μέσω του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)
* Ήταν προγραμματισμένη

**1α. Αν η εισαγωγή σας έγινε μέσω ΤΕΠ, πόσος χρόνος χρειάστηκε να περιμένετε στο ΤΕΠ μέχρι την εισαγωγή σας;**

*Α. Μέχρι 1 ώρα*

*Β. 1-3 ώρες*

*Γ. Πάνω από 3 ώρες*

*Δ. Δεν γνωρίζω/ δεν μπορώ να θυμηθώ*

**1β. Αν η εισαγωγή σας ήταν προγραμματισμένη:**

*1βα. Πόσος χρόνος μεσολάβησε από τον προγραμματισμό της μέχρι την πραγματοποίησή της;*

*Α. ………………………….. ημέρες*

*Β. Δεν γνωρίζω/ δεν μπορώ να θυμηθώ*

*1ββ. Πόσος χρόνος χρειάστηκε να* **περιμένετε** *από την άφιξη σας στο Νοσοκομείο μέχρι την εισαγωγή σας;*

*Α. Μέχρι 1 ώρα*

*Β. Πάνω από 1 ώρα*

*Γ. Δεν μπορώ να θυμηθώ*

**2. Κατά τη νοσηλεία σας υποβληθήκατε σε χειρουργική επέμβαση;**

* Ναι
* Όχι

**2α. Αν ΝΑΙ, πόσες ημέρες μεσολάβησαν από την εισαγωγή σας μέχρι τον προεγχειρητικό έλεγχο;**

Α. ………………………….. ημέρες

Β. *Δεν μπορώ να θυμηθώ*

**2β. Αν υποβληθήκατε σε χειρουργική επέμβαση, υπήρξε αλλαγή στο πρόγραμμα (ημέρα και ώρα) του χειρουργείου σας;**

* Ναι
* Όχι

*Α. Αν ΝΑΙ, ποιος λόγος σάς αναφέρθηκε;*

* *Ιατρικός λόγος (λόγω της κατάστασης της υγείας σας)*
* *ΜΗ ιατρικός λόγος (άλλος λόγος π.χ. μη διαθεσιμότητα κλίνης ΜΕΘ, μη συμμόρφωση στις προεγχειρητικές οδηγίες, κ.ά.)*

*Β. Αν ΝΑΙ, ενημερωθήκατε επαρκώς για την αλλαγή;*

* Ναι
* Όχι

|  |
| --- |
| **3. Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σας χρειάστηκε να μετακινηθείτε σε άλλο νοσοκομείο ή διαγνωστικό κέντρο λόγω έλλειψης του αναγκαίου εξοπλισμού;** |
| Ναι Όχι |
| **4. Το νοσοκομείο διέθετε γιατρούς των αναγκαίων για το πρόβλημα της υγείας σας ειδικοτήτων;** |
| Ναι Όχι |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, …..** | **Καθόλου** | **Λίγο** | **Μέτρια** | **Πολύ** | **Πάρα πολύ** |
| **5.** … υπήρχε συντονισμός της παρεχόμενης φροντίδας και συνεργασία μεταξύ των διαφόρων τμημάτων του νοσοκομείου; |  |  |  |  |  |
| **6.** … οι διάφοροι επαγγελματίες υγείας που ήταν υπεύθυνοι για τη φροντίδα της υγείας σας συνεργάστηκαν καλά μεταξύ τους για να σας παρέχουν την καλύτερη δυνατή φροντίδα; |  |  |  |  |  |
| **7.** … το νοσηλευτικό προσωπικό που ήταν υπεύθυνο για τη φροντίδα σας ήταν επαρκές (αριθμητικά); |  |  |  |  |  |
| **8.** … η θεραπευτική ~~σας~~ ομάδα γνώριζε σημαντικές πληροφορίες σχετικά με το ιατρικό ~~σας~~ ιστορικό σας; |  |  |  |  |  |
| **9.** … η θεραπευτική ~~σας~~ ομάδα γνώριζε σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τα συνταγογραφούμενα φάρμακα που λαμβάνετε; |  |  |  |  |  |
| **10.** … ερχόταν συχνά σε επαφή μαζί σας κάποιο μέλος της θεραπευτικής ~~σας~~ ομάδας για να σας ενημερώσει για τα αποτελέσματα των εξετάσεων ~~σας~~ και την πορεία της υγείας/ νοσηλείας σας; |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, …..** | **Καθόλου** | **Λίγο** | **Μέτρια** | **Πολύ** | **Πάρα πολύ** |
| **11.** … όταν είχατε σημαντικές ερωτήσεις προς τους θεράποντες γιατρούς, λαμβάνατε απαντήσεις που μπορούσατε να κατανοήσετε; |  |  |  |  |  |
| **12.** … οι θεράποντες γιατροί αφιέρωναν αρκετό χρόνο σε εσάς; |  |  |  |  |  |
| **13.** … είχατε εμπιστοσύνη στους θεράποντες γιατρούς σας; |  |  |  |  |  |
| **14.** … το ιατρικό προσωπικό σάς αντιμετώπιζε με ευγένεια και σεβασμό; |  |  |  |  |  |
| **15.** … όταν είχατε σημαντικές ερωτήσεις προς τους νοσηλευτές σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα, λαμβάνατε απαντήσεις που μπορούσατε να κατανοήσετε; |  |  |  |  |  |
| **16.** … οι νοσηλευτές που σας φρόντιζαν αφιέρωναν αρκετό χρόνο σε εσάς; |  |  |  |  |  |
| **17.** … είχατε εμπιστοσύνη στους νοσηλευτές που σας φρόντιζαν; |  |  |  |  |  |
| **18.** … το νοσηλευτικό προσωπικό σάς αντιμετώπιζε με ευγένεια και σεβασμό; |  |  |  |  |  |
| **19.** … το διοικητικό προσωπικό σάς αντιμετώπιζε με ευγένεια και σεβασμό; |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, …..** | **Καθόλου** | **Λίγο** | **Μέτρια** | **Πολύ** | **Πάρα πολύ** |
| **20.** …Λάβατε βοήθεια και ψυχολογική υποστήριξη σε περίπτωση που αντιμετωπίσατε καταστάσεις όπως σύγχυση, στεναχώρια ή κλάμα; |  |  |  |  |  |
| **21.** … ενημερωθήκατε για τους κινδύνους και τις τυχόν επιπλοκές της ιατρικής πράξης ή τις διαθέσιμες εναλλακτικές; |  |  |  |  |  |
| **22. …** συμμετείχατε στη διαμόρφωση των αποφάσεων σχετικά με τη φροντίδα και τη θεραπεία σας; |  |  |  |  |  |
| **23.** … αν ένα μέλος της οικογένειάς σας ή κάποιο άλλο κοντινό σας πρόσωπο ήθελε να μιλήσει με μέλη του προσωπικού, είχε τη δυνατότητα να το κάνει; |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **24. Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, πόσο ικανοποιημένος/η ήσασταν από την ποιότητα του φαγητού που σας προσφερόταν;**  0 (καθόλου ικανοποιημένος/η) – 10 (απόλυτα ικανοποιημένος/η): …………………………….. |
| **25. Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, πόσο καθαρός ήταν ο θάλαμος νοσηλείας σας;** 0 (καθόλου καθαρός)-10 (εξαιρετικά καθαρός): …………………………….. |
| **26. Σύμφωνα με την εμπειρία από τη νοσηλεία σας, πόσο καθαροί ήταν οι υπόλοιποι χώροι εκτός του θαλάμου νοσηλείας σας (π.χ. τουαλέτα, διάδρομοι);**  0 (καθόλου καθαροί)-10 (εξαιρετικά καθαροί): …………………………….. |
| **27. Υπήρχαν διαθέσιμα αντισηπτικά/σαπούνια για την υγιεινή χεριών των ασθενών και των επισκεπτών;**   * Ναι * Όχι |

|  |
| --- |
| **28. Σας δόθηκαν προφορικές ή γραπτές οδηγίες από το προσωπικό του νοσοκομείου για το τι πρέπει ή δεν πρέπει να κάνετε, αφού φύγετε από το νοσοκομείο;**   * Ναι, μου δόθηκαν προφορικές οδηγίες και ήταν εύκολο να τις κατανοήσω * Ναι, μου δόθηκαν προφορικές οδηγίες, αλλά ήταν δύσκολο να τις κατανοήσω * Ναι, μου δόθηκαν γραπτές οδηγίες και ήταν εύκολο να τις κατανοήσω * Ναι, μου δόθηκαν γραπτές οδηγίες, αλλά ήταν δύσκολο να τις κατανοήσω * Όχι |
| **29. Πριν φύγετε από το Νοσοκομείο, σας έδωσε το προσωπικό οδηγίες για τυχόν αλλαγές που θα πρέπει να κάνετε στον τρόπο ζωής σας (π.χ. αλλαγές στη διατροφή, αύξηση φυσικής δραστηριότητας, διακοπή καπνίσματος, κ.ά.);**   * Ναι * Δεν χρειαζόταν να λάβω τέτοια ενημέρωση |
| **30. Πριν φύγετε από το Νοσοκομείο, η θεραπευτική ομάδα συζήτησε μαζί σας για τυχόν πρόσθετες υπηρεσίες σχετικά με τη διαχείριση της φροντίδας σας στο σπίτι (π.χ. νοσηλευτές κατ’ οίκον φροντίδας, φυσικοθεραπευτές, ομάδες αυτοβοήθειας για άτομα με καρκίνο, συλλόγους ασθενών κ.ά.)**   * Ναι * Όχι * Δεν χρειαζόταν να λάβω τέτοια ενημέρωση |
| **31. … λάβατε ενημέρωση από το νοσοκομείο σχετικά με τυχόν κοινωνικές υπηρεσίες ή τον τρόπο που θα μπορούσατε να αναζητήσετε διαθέσιμα επιδόματα (βοηθήματα) για την πάθησή σας;**   * Ναι * Όχι, δεν έλαβα τέτοια ενημέρωση * Δεν χρειαζόταν να λάβω τέτοια ενημέρωση |

|  |
| --- |
|  |
| **32. Ενημερωθήκατε για την ύπαρξη του Γραφείου Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας στο νοσοκομείο;**   * Ναι * Όχι |
| **33. Χρειάστηκε να απευθυνθείτε στο Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας του νοσοκομείου, λόγω κάποιου προβλήματος που προέκυψε κατά τη νοσηλεία σας;**   * Ναι * Όχι * Δεν γνωρίζω την ύπαρξη και τον ρόλο του Γραφείου |
| **34. Αν ΝΑΙ, Σε τι βαθμό εξυπηρετηθήκατε από το Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών Υγείας σχετικά με το πρόβλημά σας;** |
| **Καθόλου-Λίγο-Μέτρια-Πολύ-Πάρα πολύ** |
| **35. Λαμβάνοντας υπόψη όλη τη φροντίδα που λάβατε στο νοσοκομείο για την περίπτωσή σας, χρησιμοποιώντας οποιονδήποτε αριθμό από το 0 ως το 10, πώς θα βαθμολογούσατε τη συνολική σας εμπειρία;**  0 (η χειρότερη)-10 (η καλύτερη): …………………………….. |
|  |