



Ημερ/νία:

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

Παρακαλούμε να μας εκφράσετε την άποψή σας για τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου μας, σημειώνοντας με √ στο τετραγωνάκι του παρακάτω ερωτηματολογίου. Το ερωτηματολόγιο είναι ανώνυμο και οι πληροφορίες που περιλαμβάνει, θα μας βοηθήσουν να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες του Νοσοκομείου μας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Φύλο ασθενούς: ☐ Άνδρας ☐ Γυναίκα

Ηλικία: ετών.

Η εισαγωγή σας ήταν: ☐ Έκτακτη ☐ Προγραμματισμένη

Νοσηλεύτηκατε στο Τμήμα:

Διάρκεια νοσηλείας: ημέρες.

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο: ☐ Ο ίδιος ο ασθενής ☐ Συγγενής ή συνοδός.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΙΣ ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΣΑΣ ΓΙΑ:

	Κακές	Μάλλον κακές	Ούτε καλές ούτε κακές	Μάλλον καλές	Πολύ καλές
ΥΠΟΔΟΧΗ ΚΑΙ ΔΙΑΜΟΝΗ:	☐	☐	☐	☐	☐
Συμπεριφορά του προσωπικού που σας υποδέχθηκε στο Νοσοκομείο	☐	☐	☐	☐	☐
Άνετο και ευχάριστο περιβάλλον	☐	☐	☐	☐	☐
Επιμέλεια και καθαριότητα θαλάμων	☐	☐	☐	☐	☐
Λειτουργικότητα βοηθητικών συσκευών (κουδούνι, τηλέφωνο, φωτισμός κ.λπ.)	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα φαγητού	☐	☐	☐	☐	☐
Επιμέλεια σερβιρίσματος (εμφάνιση, θερμοκρασία κ.λπ.)	☐	☐	☐	☐	☐
Συμπεριφορά προσωπικού τροφοδοσίας	☐	☐	☐	☐	☐
ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ:	☐	☐	☐	☐	☐
Ενημέρωση για τη νόσο, τις εξετάσεις και πληροφόρηση σχετικά με τα ερωτήματά σας	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες για τη θεραπεία από τους ιατρούς	☐	☐	☐	☐	☐
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά ιατρών	☐	☐	☐	☐	☐
Χρόνος αναμονής για την πραγματοποίηση των εξετάσεων	☐	☐	☐	☐	☐
Συμπεριφορά του προσωπικού κατά τη διάρκεια των εξετάσεων	☐	☐	☐	☐	☐
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ:	☐	☐	☐	☐	☐
Φιλική και ευγενική συμπεριφορά νοσηλευτών	☐	☐	☐	☐	☐
Ενημέρωση σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα	☐	☐	☐	☐	☐
Ποιότητα νοσηλευτικής φροντίδας, ικανότητες και εμπειρία νοσηλευτών	☐	☐	☐	☐	☐
ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ:	☐	☐	☐	☐	☐
Τρόπος αντιμετώπισης των επισκεπτών ή συνοδών σας	☐	☐	☐	☐	☐
Ταχύτητα διεκπεραίωσης της διαδικασίας εξιτηρίου	☐	☐	☐	☐	☐
Οδηγίες που δόθηκαν για να ακολουθήσετε πηγαίνοντας στο σπίτι	☐	☐	☐	☐	☐
Βοήθεια για τη μετακίνησή σας (εφόσον χρειάστηκε) Δεν χρειάστηκε:	☐	☐	☐	☐	☐
Λειτουργικές διευκολύνσεις και πληροφόρηση από τις Γραμματείες του Νοσοκομείου	☐	☐	☐	☐	☐

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Το Νοσοκομείο μας σας ευχαριστεί θερμά που διαθέσατε το χρόνο σας για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου
Σας βεβαιώνουμε ότι συμβάλατε στη προσπάθειά μας για βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών.