



1. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
6^η Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

(Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου
γίνεται ανώνυμα)

Ημερομηνία συμπλήρωσης:

.....

Κλινική στην οποία νοσηλεύτηκατε:

1.....

2.....

3.....

Φύλλο

☐ Άντρας ☐ Γυναίκα

Είστε ασφαλισμένος;

☐ Ναι (ταμείο.....)

☐ Όχι

Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο;

☐ Ο ίδιος ο ασθενής

☐ Συγγενής ή συνοδός

**1. Κατά την παραμονή σας στο
νοσοκομείο, πόσο συχνά οι
Νοσηλεύτές/τριες σας φέρθηκαν με
ευγένεια και σεβασμό;**

1. ☐ Ποτέ

2. ☐ Μερικές φορές

3. ☐ Συνήθως

4. ☐ Πάντα

5. ☐ Δεν απαντώ

**2. Κατά την παραμονή σας στο
νοσοκομείο, πόσο συχνά οι
νοσηλεύτές/τριες σας άκουσαν με
προσοχή;**

1. ☐ Ποτέ

2. ☐ Μερικές φορές

3. ☐ Συνήθως

4. ☐ Πάντα

5. ☐ Δεν απαντώ

**3. Κατά την παραμονή σας στο
νοσοκομείο, πόσο συχνά οι ιατροί σας
φέρθηκαν με ευγένεια και σεβασμό;**

1. ☐ Ποτέ

2. ☐ Μερικές φορές

3. ☐ Συνήθως

4. ☐ Πάντα

5. ☐ Δεν απαντώ

**4. Κατά την παραμονή σας στο
νοσοκομείο, πόσο συχνά οι ιατροί σας
άκουσαν με προσοχή;**

1. ☐ Ποτέ

2. ☐ Μερικές φορές

3. ☐ Συνήθως

4. ☐ Πάντα

5. ☐ Δεν απαντώ

**5. Κατά την παραμονή σας στο
νοσοκομείο, πόσο συχνά το διοικητικό
προσωπικό (γραφείο κίνησης,
γραμματεία επειγόντων, πρωτόκολλο)
σας φέρθηκε με ευγένεια και σεβασμό;**

1. ☐ Ποτέ

2. ☐ Μερικές φορές

3. ☐ Συνήθως

4. ☐ Πάντα

5. ☐ Δεν απαντώ

6. Παρατηρήσεις.....
.....

6. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά καθαρίζονταν το δωμάτιο και το λουτρό;

- 1. ☐ Ποτέ
- 2. ☐ Μερικές φορές
- 3. ☐ Συνήθως
- 4. ☐ Πάντα
- 5. ☐ Δεν απαντώ

7. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά ελεγχόταν καλά ο πόνος;

- 1. ☐ Ποτέ
- 2. ☐ Μερικές φορές
- 3. ☐ Συνήθως
- 4. ☐ Πάντα
- 5. ☐ Δεν απαντώ

8. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά το προσωπικό του νοσοκομείου έκανε ό,τι μπορούσε προκειμένου να σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση του πόνου;

- 1. ☐ Ποτέ
- 2. ☐ Μερικές φορές
- 3. ☐ Συνήθως
- 4. ☐ Πάντα
- 5. ☐ Δεν απαντώ

9. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, πόσο συχνά το προσωπικό σας ενημέρωσε για τον λόγο που αυτό χορηγείται;

- 1. ☐ Ποτέ
- 2. ☐ Μερικές φορές
- 3. ☐ Συνήθως
- 4. ☐ Πάντα
- 5. ☐ Δεν απαντώ

10. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι γιατροί, οι νοσηλευτές/τριες ή το άλλο προσωπικό συζήτησαν μαζί σας σχετικά με τυχόν βοήθεια που θα χρειαζόσασταν μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο;

- 1. ☐ Ναι
- 2. ☐ Όχι
- 3. ☐ Δεν απαντώ

11. Χρησιμοποιώντας τους αριθμούς από το 0 έως το 10, όπου 0 είναι το χειρότερο και 10 το καλύτερο, με ποιο βαθμό θα αξιολογούσατε αυτό το νοσοκομείο για την παραμονή σας;

0. ☐ 0 το χειρότερο νοσοκομείο

- 1. ☐ 1 6. ☐ 6
- 2. ☐ 2 7. ☐ 7
- 3. ☐ 3 8. ☐ 8
- 4. ☐ 4 9. ☐ 9
- 5. ☐ 5 ☐ Δεν απαντώ

10. ☐ 10 το καλύτερο νοσοκομείο

12. Θα συστήνατε αυτό το νοσοκομείο στους φίλους ή τους συγγενείς σας;

- 1. ☐ Σίγουρα όχι
- 2. ☐ Πιθανά όχι
- 3. ☐ Πιθανά ναι
- 4. ☐ Σίγουρα ναι
- 5. ☐ Δεν απαντώ

13. Γενικά, πως θα αξιολογούσατε συνολικά την υγεία σας;

- 1. ☐ Εξαιρετική
- 2. ☐ Πολύ καλή
- 3. ☐ Καλή
- 4. ☐ Ικανοποιητική σε σχέση με τα προβλήματα
- 5. ☐ Φτωχή
- 6. ☐ Δεν απαντώ

14. Ποιο είναι το επίπεδο σπουδών σας;

1. ☐ Απόφοιτος Δημοτικού
2. ☐ Απόφοιτος Γυμνασίου
3. ☐ Απόφοιτος Λυκείου
4. ☐ Απόφοιτος ΑΕΙ- ΤΕΙ
5. ☐ Δεν απαντώ

15. Ποια είναι η ιθαγένεια/υπηκοότητά σας; (αυτή που αναγράφεται στην ταυτότητά ή στο διαβατήριό σας)

1. ☐ Ελληνική
2. ☐ Άλλο από ελληνική(.....)
3. ☐ Δεν απαντώ

16. Πόσο καιρό διαμένετε στην Ελλάδα;

1. ☐ Μόνιμος κάτοικος
2. ☐ Άλλο (σημειώστε το χρονικό διάστημα διαμονής.....)
3. ☐ Δεν απαντώ

17. Ποια γλώσσα μιλάτε κυρίως στο σπίτι;

1. ☐ Ελληνικά
2. ☐ Άλλη (σημειώστε.....)
3. ☐ Δεν απαντώ

18. Σημειώστε ελεύθερα οποιαδήποτε άλλη παρατήρησή σας.

.....

.....

.....

.....

.....

Παρακαλούμε αφού συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο, παραδώστε το στο Γραφείο Κίνησης-Λογιστήριο Ασθενών

Σας ευχόμαστε καλή ανάρρωση.

19. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, διαπιστώσατε βλάβες που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης;

Αν ναι, τσεκάρετε το σχετικό κουτί και σημειώστε την κλινική και τον αριθμό του θαλάμου που διαπιστώσατε τη βλάβη.

1. ☐ Χαλασμένες πρίζες
2. ☐ Χαλασμένες βρύσες
3. ☐ Χαλασμένα καζανάκια
4. ☐ Καμένοι λαμπτήρες
5. ☐ Έλλειψη κλιματισμού
6. ☐ Έλλειψη ζεστού νερού
7. ☐ Άλλο

Κλινική:.....

Θάλαμος:.....

Επαναλάβετε την απάντησή σας στην ερώτηση 19, ώστε το απόκομμα να δοθεί προς ενημέρωση στην Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου

19. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, διαπιστώσατε βλάβες που χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης;

Αν ναι, τσεκάρετε το σχετικό κουτί και σημειώστε την κλινική και τον αριθμό του θαλάμου που διαπιστώσατε τη βλάβη.

1. ☐ Χαλασμένες πρίζες
2. ☐ Χαλασμένες βρύσες
3. ☐ Χαλασμένα καζανάκια
4. ☐ Καμένοι λαμπτήρες
5. ☐ Έλλειψη κλιματισμού
6. ☐ Έλλειψη ζεστού νερού
7. ☐ Άλλο

.....

Κλινική:.....

Θάλαμος:.....