



ENQUESTA DE SATISFACCIÓ PADES

DONI'NS LA SEVA OPINIÓ/AJUDI'NS A MILLORAR:

Li agrairíem que ens empleni aquesta enquesta i la lliuri a la infermera:

Data: _____

Aquest qüestionari és anònim, però necessitem saber si vostè és:

Home

Dona

La seva edat: _____ anys

Qui contesta l'enquesta: Pacient

Cuidador/a

Nivell d'estudis

Sense estudis

Primaris

Secundaris (Batxillerat, FP...)

Superiors

1. Valori si l'actuació de l'equip ha cobert les vostres necessitats

Cap 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Totes

2. L'equip ha donat resposta quan ha tingut problemes?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempre

3. Davant dels problemes, com ha estat la resposta?

Insuficient 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Satisfactòria

4. El temps d'espera des de la sol·licitud fins a la primera visita ha estat

Excessiu 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Immediat

5. El temps d'espera entre visita i visita programada ha estat

Excessiu 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Immediat

6. Van venir (els següents professionals) al domicili?

Metge/ssa

Si

No

Infermer/a

Si

No

Treballador/a Social

Si

No

ENQUESTA DE SATISFACCIÓ PADES

7. El nombre de visites realitzades (pels següents professionals) ha estat:

Metge/ssa

Insuficient 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Suficient

Infermer/a

Insuficient 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Suficient

Treballador/a Social

Insuficient 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Suficient

8. El tracte dels següents professionals ha estat amable?

Metge/ssa

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

Infermer/a

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

Treballador/a Social

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

9. Pensa que la intervenció de l'equip li ha facilitat l'obtenció d'algun recurs o ajut?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

10. Ha tingut dubtes amb el tipus de tractament administrat?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempre

11. Li van donar un full de medicació?

Sí No

12. Li ha estat útil tenir un full de medicació en el domicili?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

13. Ha estat fàcil i entenedora l'administració dels medicaments (com s'ha de prendre, pautes i dosis) durant tot el procés?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

ENQUESTA DE SATISFACCIÓ PADES

14. Ha estat satisfactori per a vostè participar en les cures amb els professionals?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

15. Pensa que l'equip ha escoltat i entès la seva situació i els seus problemes?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

16. L'equip ha estat útil per a vostè a l'hora de buscar solucions als seus problemes?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempre

17. Creu que els tractaments administrats han estat efectius?

Poc 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt

18. Els tractaments han millorat el patiment del malalt/a?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempre

19. S'ha sentit ben aconsellat/ada per l'equip, quant als materials ortopèdics, de cures, de nutrició... adients durant la malaltia?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempre

20. Si l'ha rebut, com valora el suport del servei de psicologia?

Insuficient 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Suficient

21. Tornaria a sol·licitar la intervenció de l'equip PADES en cas que el necessités?

Sí No

a. Per què?

22. Quin comentari afegiria (què aconsellaria vostè) per tal de millorar el funcionament de l'equip PADES?

23. Valori el grau de satisfacció global

Insatisfet 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Molt satisfet