



11.- ASPECTOS POSITIVOS QUE DESEE COMENTAR.

12.- ASPECTOS NEGATIVOS QUE DESEE COMENTAR:

Gracias por su colaboración.

Hospital Regional Universitario de Málaga



**ENCUESTA SATISFACCIÓN DEL
USUARIO EN LA ASISTENCIA
HOSPITALARIA**

ÁREA HOSPITALIZACIÓN

UGC GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Ayúdenos a mejorar.

Para poder seguir mejorando en una atención de calidad, le presentamos la siguiente encuesta.

Por favor, marque la respuesta que mejor exprese su opinión respecto a la atención recibida; **siendo 1 la peor valoración y 5 la mejor valoración.**

ESTA INFORMACIÓN ES ANÓNIMA Y ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL.

Fecha de cumplimentación de la encuesta: _____

Edad del paciente (años): _____ Sexo del paciente: _____

Usuario que cumplimenta la encuesta:

Paciente Familiar Representante Legal

INFORMACIÓN

1. ¿Ha entendido con claridad la información recibida durante el ingreso?

1 2 3 4 5

2. ¿Los profesionales que le atendieron han respondido sus preguntas y dudas?

1 2 3 4 5

3. ¿Considera claras y comprensibles las recomendaciones dadas por los profesionales sobre el tratamiento y cuidados de su proceso en domicilio?

1 2 3 4 5

INTIMIDAD/ CONFIDENCIALIDAD

4. ¿Considera que se ha respetado el grado de confidencialidad adecuado al darle la información?

1 2 3 4 5

5. ¿Considera que se ha respetado su intimidad durante el ingreso?

1 2 3 4 5

PROFESIONALES

6. ¿Los profesionales que le atendieron, se identificaron: "soy" médico, enfermera, etc?

1 2 3 4 5

7. ¿Cómo valoraría el trato recibido por los profesionales?

Médico 1 2 3 4 5

Enfermería 1 2 3 4 5

Otros Profesionales 1 2 3 4 5

ACCESIBILIDAD

8. ¿Cómo le ha resultado la señalización para el acceso y movilidad por el área de ingreso?

1 2 3 4 5

9. ¿Cómo calificaría los espacios donde ha estado ingresado: comodidad, limpieza, luminosidad...?

1 2 3 4 5

SATISFACCIÓN GLOBAL

10. La satisfacción global durante la asistencia ha sido

1 2 3 4 5

ID ENCUESTA: _____