



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.)

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.

Θα πρέπει να συμπληρώσετε αυτό το ερωτηματολόγιο μόνο εάν νοσηλευθήκατε στο Νοσοκομείο μας. Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου γίνεται **ανώνυμα**. Το Νοσοκομείο μας έχει λάβει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Η συμμετοχή σας θα συμβάλει ουσιαστικά στη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας που παρέχει το Νοσοκομείο μας.

Ημερομηνία:/...../.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Φύλο	☐ Άνδρας	☐ Γυναίκα	Ηλικία:	Υπηκοότητα:	
Επίπεδο Εκπαίδευσης	☐ Μέχρι 3 ^η Γυμνασίου		☐ Λύκειο	☐ ΑΕΙ - ΤΕΙ	
Είστε κάτοικος Νομού Χαλκιδικής;	☐ Ναι	☐ Όχι	Νομού		
Είστε ασφαλισμένος;	☐ Ναι	☐ Όχι	Παρακαλώ σημειώστε το Ταμείο σας		
Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο;	☐ Ο ίδιος ο ασθενής		☐ Συγγενής ή συνοδός		

ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ

Εξωτερικό Ιατρείο:	Ημερομηνία:/...../.....			
1. Τόπος προσέλευσης	☐ Στην εφημερία	☐ Στα επείγοντα	☐ Στα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία	
2. Τι μέσο χρησιμοποιήσατε για την πρόσβαση στο Νοσοκομείο;				
☐ Ι.Χ.	☐ Ταξί	☐ Λεωφορείο	☐ ΕΚΑΒ	☐ Άλλο
3. Πόσος χρόνος (σε λεπτά) χρειάστηκε για την πρόσβασή σας στο Νοσοκομείο;				
☐ 0' – 15'	☐ 15' – 30'	☐ Περισσότερο από 30'	Περιοχή Προσέλευσης:	

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ / ΥΠΟΔΟΧΗ

	Πολύ Κακή	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή
1. Τηλεφωνική εξυπηρέτηση ραντεβού, πληροφορίες;	☐	☐	☐	☐	☐
Γιατί;					
2. Παροχή πληροφοριών (για το που ακριβώς να πάτε, τι να κάνετε κ.α.)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Ύπαρξη πινακίδων που διευκολύνουν την κίνηση στα διάφορα τμήματα	☐	☐	☐	☐	☐



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.)

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ / ΥΠΟΔΟΧΗ	Πολύ Κακή	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή
4. Επιμέλεια – Καθαριότητα των χώρων υποδοχής	☐	☐	☐	☐	☐
5. Καθαριότητα βοηθητικών χώρων (τουαλέτες κ.α)	☐	☐	☐	☐	☐
6. Είστε ικανοποιημένοι από την καθαριότητα στους χώρους αναμονής;					
☐ Πολύ	☐ Αρκετά	☐ Μέτρια	☐ Καθόλου		
Γιατί;					
Ωρα παρατήρησης					
ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ (Δεν συμπληρώνεται στα επείγοντα)					
1. Μετά από ποιο χρονικό διάστημα, αφού επικοινωνήσατε με τη γραμματεία των εξωτερικών ιατρείων, πραγματοποιήθηκε το ραντεβού σας;					
☐ Λιγότερο από 1 εβδομάδα	☐ 1-2 εβδομάδες	☐ 2-3 εβδομάδες	☐ 3-4 εβδομάδες	☐ Περισσότερο από 1 μήνα	
2. Πόσο χρόνο σε λεπτά περιμένατε στην αίθουσα αναμονής για την εξέτασή σας;					
☐ 0' – 15'	☐ 15' – 30'	☐ 30' – 60'	☐ Περισσότερο από 1 ώρα		
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	Πολύ Κακή	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή
1. Συμπεριφορά νοσηλευτικού προσωπικού κατά την διάρκεια των εργαστηριακών εξετάσεων	☐	☐	☐	☐	☐
2. Χρόνος αναμονής για τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων	☐	☐	☐	☐	☐
ΕΝΤΥΠΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ	Πολύ Κακή	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή
1. Πλήρης και κατανοητή ενημέρωση από τους ιατρούς σχετικά με την πορεία της ασθένειας και τη θεραπεία σας	☐	☐	☐	☐	☐
2. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Ιατρικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία;	☐	☐	☐	☐	☐
Γιατί;					
3. Ποια ήταν η διάρκεια της εξέτασης σε λεπτά;					
☐ 0' – 15'	☐ 15' – 30'	☐ Περισσότερο από 30' λεπτά			



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.)

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	Πολύ Κακή	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή
1. Ταχύτητα εξυπηρέτησης από το Διοικητικό προσωπικό	☐	☐	☐	☐	☐
2. Πως κρίνετε τη συμπεριφορά του Διοικητικού προσωπικού στα εξωτερικά ιατρεία; (Γραμματεία εξωτερικών ιατρείων, πρωτόκολλο, Γρ. Κίνησης ασθενών)	☐	☐	☐	☐	☐

Γιατί;

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

1. Με κλίμακα από 1-10 (άριστα το 10) πως θα αξιολογούσατε το Νοσοκομείο;

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

2. Εμπιστεύεστε τις υπηρεσίες που σας παρέχει το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής για μια εξέταση;

☐ Πολύ ☐ Αρκετά ☐ Μέτρια ☐ Καθόλου

3. Συνολικά, πόσο ικανοποιημένοι μένате από τις υπηρεσίες που σας παρασχέθηκαν στο Νοσοκομείο;

☐ Πολύ ☐ Αρκετά ☐ Μέτρια ☐ Καθόλου

4. Θα συστήνατε το Νοσοκομείο αυτό σε άλλους;

☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Ίσως ☐ Δεν ξέρω

5. Πως θα αξιολογούσατε συνολικά τις υπηρεσίες που σας παρέχει το Νοσοκομείο;

☐ Πολύ κακές ☐ Κακές ☐ Μέτριες ☐ Καλές ☐ Πολύ καλές

ΑΛΛΕΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΕΚΤΙΜΗΣΕΙΣ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ
ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.)

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής στην προσπάθεια του να βελτιώσει τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας, προβαίνει σε τηλεφωνική επικοινωνία με τους ασθενείς ώστε να διαπιστώσει τυχόν αδυναμίες και προβλήματα και να προβεί σε λήψη διορθωτικών μέτρων.

Σε περίπτωση που σας ενδιαφέρει να συμμετέχετε σε αυτή την προσπάθεια του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, μπορείτε να συμπληρώσετε τα παρακάτω στοιχεία σας:

ΑΝ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΗΣΟΥΜΕ ΜΑΖΙ ΣΑΣ, ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ – ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ)			
Όνοματεπώνυμο			
Διεύθυνση		Πόλη/Τ.Κ.	
Τηλέφωνο Οικίας		Κινητό	
Email			

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής δίνει ιδιαίτερη έμφαση στην προστασία της ιδιωτικότητας σας και των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα. Με τη λήψη των κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις του Γενικού κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής συλλέγει τα προσωπικά δεδομένα που βρίσκονται στο παρόν Έντυπο στο πλαίσιο της Αναβάθμισης της Λειτουργίας του Συστήματος Δημόσιας Υγείας. Τα παραπάνω δεδομένα τηρούνται για τον σκοπό της τηλεφωνικής μας επικοινωνίας πέντε χρόνια από την υπογραφή του παρόντος.

Το Γενικό Νοσοκομείο δεν θα διαβιβάσει ή δημοσιοποιήσει τα προσωπικά σας στοιχεία σε τρίτους παρά μόνο σε συνεργάτες ή άλλες εταιρείες με τις οποίες συνεργαζόμαστε όταν αυτό είναι απαραίτητο για την άσκηση των δραστηριοτήτων μας στο πλαίσιο της παροχής των υπηρεσιών μας προς εσάς. Σε κάθε περίπτωση όλοι οι εξωτερικοί μας συνεργάτες δεσμεύονται με υποχρέωση υιοθέτησης όλων των απαραίτητων τεχνικών μέτρων, τήρησης εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας. Δεν διαβιβάζονται προσωπικά δεδομένα σε χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης. Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής δεν υιοθετεί μεθόδους αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ.

Πρόσβαση στα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα έχουν μόνο οι ειδικά εξουσιοδοτημένοι για αυτό αρμόδιοι υπάλληλοι του Νοσοκομείου, οι οποίοι κατά την άσκηση των καθηκόντων τους δεσμεύονται από υποχρέωση εμπιστευτικότητας. Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, λαμβάνει όλα τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την ασφαλή επεξεργασία των δεδομένων σας.

Σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων σας έχετε όλα τα δικαιώματα που προβλέπονται στο Κεφάλαιο III του ΓΚΠΔ και ειδικότερα τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας και εναντίωσης, εφόσον πληρούνται οι αντίστοιχες προϋποθέσεις του ΓΚΠΔ. Τα ως άνω δικαιώματά σας μπορείτε να τα ασκείτε υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Νοσοκομείου ή αυτοπροσώπως στη διεύθυνση του Νοσοκομείου Ιπποκράτους 5, ΤΚ 63100, Πολύγυρος. Επίσης έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα εφόσον θεωρείτε ότι προσβάλλονται τα δικαιώματά σας δυνάμει του ΓΚΠΔ.

Υπογραφή:

Παρακαλούμε, αφού συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο της έρευνας, παραδώστε στο σημείο που θα σας υποδειχθεί στα Εξωτερικά Ιατρεία, στη Γραμματεία των Εξωτερικών Ιατρείων ή στο Γραφείο Προστασίας Δικαιωμάτων Ληπτών/τριών Υπηρεσιών Υγείας (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.).

Σας ευχόμαστε καλή ανάρρωση!