

Enlaces

- Descarga APP CUIDAVEN iOS: <https://easp.ws/cuidavenapple>
- Descarga APP CUIDAVEN Android: <https://easp.ws/cuidavenandroid>
- Acceso a Encuesta de Experiencia del Paciente y Familia en la Unidad de Diálisis Pediátrica (PREM): https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfYLbxyGitVA_KR-GiG2adz2MHn0PhshFJ6hAZSq8qV5vF6fw/viewform?usp=sf_link
- Acceso a Encuesta de Calidad de Vida del Cuidador del Paciente Pediátrico Renal Crónico: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSclvVqtEhcy8aDjwOQAfeShoeWk8p-ii9CjYlvnKlevbGf0g/viewform?usp=sf_link

Anexos

- Anexo 1: Encuesta del Nivel de Satisfacción en la UGC de Pediatría, Hemodiálisis Pediátrica.

ENCUESTA DEL NIVEL DE SATISFACCIÓN EN LA UGC DE PEDIATRÍA, HEMODIÁLISIS PEDIÁTRICA

Fecha: ____/____/____

	May Buena	Buena	Regular	Mal	May Mal
1. ¿Cómo valoraría la acogida por parte de los profesionales de la unidad de hemodiálisis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Valore la calidad de vida de su hijo/a desde el inicio del tratamiento de hemodiálisis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Cómo valoraría la calidad del trato médico (humano)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cómo valoraría la calidad del trato enfermero (humano)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. La calidad de la información proporcionada por el grupo médico ¿ha sido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La calidad de la información proporcionada por el equipo de enfermería ¿ha sido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Cómo valoraría la actitud y disposición del personal sanitario para atenderle cuando lo ha necesitado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Qué le parecen los horarios de la unidad: comida, enseñanza escolar, etc..?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ¿Cómo considera el grado de intimidad para su hijo/a en la unidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ¿Cómo valoraría las instalaciones de la unidad de diálisis hemodiálisis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ¿Cómo valoraría el confort de la unidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ¿Cómo calificaría la limpieza en la unidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué es lo que más le gusta de la unidad?

¿Qué es lo que menos le gusta de la unidad?

Sugerencias