

Estudo HCAHPS (Avaliação do Paciente Hospitalar relativamente aos Sistemas e Prestadores de Cuidados de Saúde)

INSTRUÇÕES DO ESTUDO

- ◆ Só deve preencher este estudo se for o paciente, durante a hospitalização, indicado na carta de apresentação. Não preencha este estudo se não for o paciente.
- ◆ Responda a todas as perguntas marcando o quadrado à esquerda da sua resposta.
- ◆ Por vezes vamos pedir-lhe que salte algumas perguntas deste estudo. Quando isto acontece, verá uma seta com uma observação que lhe indica qual a pergunta que deve responder a seguir, como por exemplo:

- Sim
- Não → **Se responder Não, vá para a Pergunta 1**

Poderá verificar a existência de um número no estudo. Este número é usado para nos informar se devolveu o seu estudo, para que não lhe enviemos lembretes.

Nota: As perguntas 1 a 29 deste estudo fazem parte de uma iniciativa nacional que visa determinar a qualidade dos cuidados prestados nos hospitais. OMB #0938-0981 (Vence 30 de setembro de 2024)

Responda às perguntas deste estudo relativamente à hospitalização indicada na carta de apresentação. Não inclua qualquer outra hospitalização nas suas respostas.

OS CUIDADOS QUE RECEBEU DO PESSOAL DE ENFERMAGEM

1. Durante esta hospitalização, com que frequência o pessoal de enfermagem o tratou com cortesia e respeito?

- 1 Nunca
- 2 Algumas vezes
- 3 Habitualmente
- 4 Sempre

2. Durante esta hospitalização, com que frequência o pessoal de enfermagem o escutou atentamente?

- 1 Nunca
- 2 Algumas vezes
- 3 Habitualmente
- 4 Sempre

3. Durante esta hospitalização, com que frequência o pessoal de enfermagem lhe explicou as coisas de uma forma que conseguisse entender?

- 1 Nunca
- 2 Algumas vezes
- 3 Habitualmente
- 4 Sempre

4. Durante esta hospitalização, quando pressionou o botão de chamada, com que frequência recebeu ajuda no momento em que queria?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre
9 Nunca pressionei o botão de chamada

OS CUIDADOS QUE RECEBEU DOS MÉDICOS

5. Durante esta hospitalização, com que frequência os médicos o trataram com cortesia e respeito?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

6. Durante esta hospitalização, com que frequência os médicos o escutaram atentamente?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

7. Durante esta hospitalização, com que frequência os médicos lhe explicaram as coisas de uma forma que conseguisse entender?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

AMBIENTE HOSPITALAR

8. Durante esta hospitalização, com que frequência o seu quarto e sanitário foram mantidos limpos?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

9. Durante esta hospitalização, com que frequência a área próxima do seu quarto se manteve silenciosa durante a noite?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

A SUA EXPERIÊNCIA NESTE HOSPITAL

10. Durante esta hospitalização, necessitou de ajuda por parte do pessoal de enfermagem, ou de outro pessoal do hospital, para ir ao sanitário ou para usar uma arrastadeira (comadre)?

- 1 Sim
2 Não → Se responder Não, vá para a Pergunta 12

11. Com que frequência obteve ajuda para ir ao sanitário ou para usar a arrastadeira (comadre) logo que necessitava?

- 1 Nunca
2 Algumas vezes
3 Habitualmente
4 Sempre

12. Durante esta hospitalização, foi-lhe administrado algum remédio que nunca tivesse tomado anteriormente?

Sim

Não → Se responder Não, vá para a Pergunta 15

13. Antes de lhe administrarem um novo remédio, com que frequência o pessoal do hospital lhe disse para que era o remédio?

Nunca

Algumas vezes

Habitualmente

Sempre

14. Antes de lhe administrarem qualquer novo remédio, com que frequência o pessoal do hospital descreveu os possíveis efeitos secundários (colaterais) de uma forma que conseguisse entender?

Nunca

Algumas vezes

Habitualmente

Sempre

QUANDO TEVE ALTA DO HOSPITAL

15. Depois de ter tido alta do hospital, foi diretamente para a sua casa, para a casa de outra pessoa ou para outra instituição de cuidados de saúde?

Própria casa

Casa de outra pessoa

Outra instituição de cuidados de saúde → Se responder outra instituição, vá para a Pergunta 18

16. Durante esta hospitalização, os médicos, pessoal de enfermagem, ou outro pessoal do hospital, falaram-lhe sobre se teria a ajuda necessária após ter alta do hospital?

Sim

Não

17. Durante esta hospitalização recebeu informação, por escrito, referente a sintomas ou problemas de saúde aos quais deveria estar atento depois de ter alta do hospital?

Sim

Não

CLASSIFICAÇÃO GERAL DO HOSPITAL

Responda às perguntas seguintes sobre a hospitalização indicada na carta de apresentação. Não inclua qualquer outra hospitalização nas suas respostas.

18. Usando um número de 0 a 10, em que 0 significa o pior hospital possível e 10 significa o melhor hospital possível, que número usaria para classificar este hospital durante a sua hospitalização?

0 O pior hospital possível

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 O melhor hospital possível

19. **Recomendaria este hospital aos seus amigos e familiares?**

- 1 Definitivamente não
- 2 Provavelmente não
- 3 Provavelmente sim
- 4 Definitivamente sim

ENTENDIMENTO DOS CUIDADOS PRESTADOS QUANDO TEVE ALTA DO HOSPITAL

20. **Durante esta hospitalização, o pessoal tomou em consideração as minhas preferências, bem como as da minha família, ou do assistente de cuidados domiciliários (cuidador), na decisão sobre quais seriam as minhas necessidades de cuidados de saúde após ter alta.**

- 1 Discordo totalmente
- 2 Discordo
- 3 Concordo
- 4 Concordo totalmente

21. **Quando tive alta do hospital, sabia bem as minhas responsabilidades quanto ao controle da minha saúde.**

- 1 Discordo totalmente
- 2 Discordo
- 3 Concordo
- 4 Concordo totalmente

22. **Quando tive alta do hospital, sabia bem a razão por que iria tomar cada um dos meus remédios.**

- 1 Discordo totalmente
- 2 Discordo
- 3 Concordo
- 4 Concordo totalmente
- 5 Não me foi dado qualquer remédio, quando tive alta do hospital

A SEU RESPEITO

Faltam apenas algumas perguntas.

23. **Durante esta hospitalização, foi admitido neste hospital através da Urgência (Emergência)?**

- 1 Sim
- 2 Não

24. **Em geral, como classificaria a sua saúde como um todo?**

- 1 Excelente
- 2 Muito boa
- 3 Boa
- 4 Razoável
- 5 Fraca

25. **Em geral, como classificaria a sua saúde mental ou emocional como um todo?**

- 1 Excelente
- 2 Muito boa
- 3 Boa
- 4 Razoável
- 5 Fraca

26. **Qual é o seu nível escolar?**

- 1 8 anos de escolaridade ou menos
- 2 Frequência do ensino secundário, sem receber o diploma
- 3 Diploma do ensino secundário ou equivalente (GED)
- 4 Frequência universitária ou curso universitário de 2 anos
- 5 Curso universitário de 4 anos
- 6 Curso universitário com duração superior a 4 anos

27. É de origem ou descendência espanhola, hispânica ou latina?

- 1 Não, não sou de origem espanhola, hispânica ou latina
- 2 Sim, de origem porto-riquenha
- 3 Sim, de origem mexicana, mexicana americana, chicana
- 4 Sim, de origem cubana
- 5 Sim, outra origem espanhola/hispânica/latina

28. Qual a sua raça? Escolha uma ou mais.

- 1 Branca
- 2 Negra ou afro-americana
- 3 Asiática
- 4 Nativa do Havai ou de outra Ilha do Pacífico
- 5 Índia americana ou nativa do Alasca

29. Qual é a língua mais falada em casa?

- 1 Inglês
- 2 Espanhol
- 3 Chinês
- 4 Russo
- 5 Vietnamita
- 6 Português
- 7 Alemão
- 8 Tagalo
- 9 Árabe
- 20 Outra língua (escreva em letra maiúscula): _____

NOTE: IF HOSPITAL-SPECIFIC SUPPLEMENTAL QUESTION(S) ARE ADDED, THE MANDATORY TRANSITION STATEMENT MUST BE PLACED IMMEDIATELY BEFORE THE SUPPLEMENTAL QUESTION(S).

OBRIGADO

Devolva, por favor, este estudo depois de preenchido,
no envelope com porte pré-pago.

[NAME OF SURVEY VENDOR OR SELF-ADMINISTERING HOSPITAL]

[RETURN ADDRESS OF SURVEY VENDOR OR SELF-ADMINISTERING
HOSPITAL]

As perguntas 1 a 19 e 23 a 29 são parte do Estudo sobre HCAHPS e são do governo norte-americano. Estas perguntas de HCAHPS são do domínio público e, por conseguinte, NÃO estão sujeitas às leis de direitos autorais dos EUA. As três perguntas referentes a Care Transitions Measure® (Perguntas 20-22) estão abrangidas pelos direitos autorais de Eric A. Coleman, MD, MPH. Todos os direitos reservados.