OSPEDALE DI CHIVASSO

STRUTTURA OPERATIVA CARDIOLOGIA CHIVASSO

QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI RICOVERATI

A.S.L. TO4
Azienda Sanitaria Locale di Ciriè, Chivasso e Ivrea

UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Gentile Signora/e,
questo questionario è stato predisposto per conoscere la Sua opinione sull'assistenza ricevuta durante il ricovero nel nostro Ospedale. Le informazioni che Lei ci fornirà saranno utili per migliorare la qualità dell'assistenza ospedaliera. Esprima liberamente le Sue opinioni: il questionario è anonimo e i dati raccolti dall'indagine sono tutelati dal segreto statistico (pertanto saranno utilizzati esclusivamente in forma aggregata).

Per garantire l'anonimato, il questionario compilato dovrà essere da Lei riposto in una delle apposite cassette che trova nell'ingresso dell'Ospedale.

Grazie per la collaborazione
Il Direttore Sanitario

La preghiamo di barrare le caselle (una sola per ogni domanda) con una X utilizzando una penna nera o blu e tenendo presente che la scala esprime un valore crescente da 1 (per niente soddisfatto) a 10 (molto soddisfatto)

Chiarezza della segnaletica che dall'ingresso dell'ospedale conduce al reparto di degenza

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

Accoglienza ricevuta nel reparto al momento del ricovero

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

Completezza delle informazioni ricevute al momento del ricovero sull'organizzazione del reparto (spazi comuni, orario dei pasti, orario delle visite mediche…)

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

Cortesia del personale medico del reparto

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

Disponibilità dei medici del reparto a fornire informazioni

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

Chiarezza delle informazioni ricevute dai medici del reparto

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

Cortesia del personale infermieristico del reparto

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

Disponibilità degli infermieri del reparto a fornire informazioni

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

Chiarezza delle informazioni ricevute dagli infermieri del reparto

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

Rispetto, nel reparto di degenza, della privacy della persona ricoverata

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

Tempestività della risposta alla chiamata da parte del medico in caso di necessità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Tempestività della risposta alla chiamata da parte dell'infermiere in caso di necessità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Distribuzione dell'orario di visita dei parenti durante la giornata

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Facilità dei parenti ad avere informazioni

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Pulizia della camera di degenza

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Pulizia dei servizi igienici del reparto

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Qualità del cibo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Temperatura del cibo

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Comfort della camera (per quanto riguarda gli arredi)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Comfort della camera (per quanto riguarda gli spazi a disposizione)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Anticipo con cui le è stata comunicata la dimissione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Completezza delle informazioni ricevute rispetto al proseguimento delle cure dopo la dimissione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Giudizio complessivo sul ricovero

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Eventuali suggerimenti per migliorare il servizio (scrivere in stampatello):

_____

_____

_____

NON SCRIVERE NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE

○ Ciriè ○ Lanzo ▼ Chivasso

○ Ivrea ○ Cuorgnè

STRUTTURA OPERATIVA