VALUTAZIONE DELLA QUALITA' PERCEPITA DALL' UTENZA ANNO 2023

AMBULATORI / SERVIZI

Gentile Utente,

il presente questionario contiene una serie di domande per conoscere il Suo punto di vista su alcune delle caratteristiche del servizio offerto.

Non ci sono risposte giuste o sbagliate, La invitiamo semplicemente a riportare quello che ha osservato.

La informiamo, infine, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, che le informazioni sono raccolte in forma anonima e che le stesse saranno utilizzate per rapporti statistici, al fine di valutare il servizio erogato e l'eventuale necessità di modifiche o miglioramenti.

SEDE

OSPEDALE ☐ Maggiore ☐ Cattinara ☐ Gorizia ☐ Monfalcone

DISTRETTO ☐1 ☐ 2 ☐ Alto Isontino ☐ Basso Isontino

ALTRO *(specificare)*……

AMBULATORIO / SERVIZIO *(specificare)*……
(Es.: Radiologia, Neurologia)

1) Ha avuto facilità a raggiungere l'ambulatorio / servizio?
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

2) Quanto tempo ha atteso prima di eseguire la prestazione rispetto l'orario dell'appuntamento?
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

0 - 30 minuti ☐ 30 minuti - 1 ora ☐ più di 1 ora ☐

3) Come valuta le informazioni ricevute:
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
Chiarezza delle informazioni	☐	☐	☐	☐	☐
Tempo disponibile per avere dei chiarimenti / fare domande	☐	☐	☐	☐	☐

4) Come valuta il personale che l'ha assistita per:
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
cortesia	☐	☐	☐	☐	☐
disponibilità	☐	☐	☐	☐	☐

5) Ritiene sia stato rispettato il suo diritto alla privacy?
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

6) Come valuta gli ambienti dedicati?
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
comfort	☐	☐	☐	☐	☐
pulizia	☐	☐	☐	☐	☐
accessibilità	☐	☐	☐	☐	☐

7) Consiglierebbe questo ambulatorio ad un parente o un amico?
(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

EVENTUALI OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI:

DATI ANAGRAFICI:

Sesso: ☐ **M** ☐ **F**

Età: ☐ **0 -11** ☐ **12 - 17** ☐ **18 - 34** ☐ **35 - 49** ☐ **50 - 64** ☐ **65 - 79** ☐ **80 e oltre**

GRAZIE! Per il tempo e l'attenzione dedicata.