VALUTAZIONE DELLA QUALITA' PERCEPITA DALL' UTENZA ANNO 2023
NELLE STRUTTURE DI DEGENZA

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

REPARTO DI DEGENZA *(specificare)*…….……..

RSA *(specificare)*……

ALTRO *(specificare)*……..……

1) Al momento del ricovero in reparto come valuta le informazioni ricevute in merito a:

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
l'organizzazione degli ambienti (stanza, bagno, soggiorno…)	☐	☐	☐	☐	☐
gli orari dei pasti	☐	☐	☐	☐	☐
gli orari dei colloqui con i parenti	☐	☐	☐	☐	☐
gli orari di accesso per i visitatori	☐	☐	☐	☐	☐
chi sia il medico di riferimento responsabile del processo di cura	☐	☐	☐	☐	☐

2) I colloqui e le visite si sono svolte nel rispetto della privacy?

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

3) Durante il ricovero ha provato dolore?

SI	NO
☐	☐

se sì, come valuta i provvedimenti attuati per controllare il suo dolore?

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

4) Come valuta le informazioni ricevute in merito a:

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
percorso diagnostico	☐	☐	☐	☐	☐
terapie farmacologiche	☐	☐	☐	☐	☐
interventi chirurgici (se reparto chirurgico)	☐	☐	☐	☐	☐
percorso riabilitativo (se indicato)	☐	☐	☐	☐	☐

5) Come valuta l'ospitalità offerta per:

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

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

6) 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	☐	☐	☐	☐	☐

7) Come valuta le informazioni ricevute al momento della dimissione:

(dove 1 è il valore minimo e 5 e il valore massimo)

	1	2	3	4	5
lettera di dimissione	☐	☐	☐	☐	☐
colloquio diretto	☐	☐	☐	☐	☐
consegna farmaci (primo ciclo)	☐	☐	☐	☐	☐
controlli post ricovero	☐	☐	☐	☐	☐

EVENTUALI OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI:

DATI ANAGRAFICI:					
Sesso:	☐ **M**	☐ **F**			
Età:	☐ **18 - 34**	☐ **35 - 49**	☐ **50 - 64**	☐ **65 - 79**	☐ **80 e oltre**

GRAZIE! Per il tempo e l'attenzione dedicata.