

## Questionario ricovero Ospedaliero

Gentile Signora / Signore,

abbiamo predisposto il seguente questionario per conoscere la Sua opinione sul tipo di assistenza ricevuta durante il ricovero nella nostra struttura ospedaliera (Qualità percepita). Le Sue indicazioni saranno utili per conoscere eventuali problemi esistenti e per attuare i miglioramenti opportuni.

La invitiamo ad esprimere liberamente le Sue opinioni (il questionario è anonimo), a compilarlo e farlo pervenire all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

Il questionario può anche essere compilato da parenti o da chi La assiste qualora Lei, pur essendo in grado di esprimere la propria opinione, sia impossibilitato a compilarlo materialmente.

Grazie per la collaborazione.

Data di compilazione: ...../...../.....

dal:

- paziente  
 familiare

ospedale .....

reparto di .....

Per esigenze statistiche Le saremmo grati se indicasse alcuni Suoi dati:

sex: M F Titolo di studio:..... età.....

nazionalità..... Comune di residenza.....

### 1. Accoglienza in ospedale

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Cortesia e chiarezza delle informazioni ricevute all'ingresso in ospedale					
B) Chiarezza della segnaletica esterna ed interna dell'ospedale, barriere architettoniche					

### 2. Accoglienza in reparto

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Cortesia ed informazioni ricevute dal personale del reparto all'atto del ricovero					
B) Informazioni ed indicazioni sulla terapia ricevute dal personale del reparto all'atto della dimissione					

### 3. Orari di visita ai ricoverati

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
Come valuta l'organizzazione degli orari di visita durante la giornata					

### 4. Assistenza medica

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Cortesia e disponibilità					
B) Chiarezza delle informazioni ricevute sulla diagnosi, le condizioni di salute, la terapia					

### 5. Assistenza infermieristica

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Cortesia e disponibilità					
B) Tempestività della risposta alla chiamata					
C) Disponibilità nel dare informazioni ed indicazioni					

### 6. Come valuta il rispetto della privacy

OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO

### 7. Aspetti alberghieri

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Temperatura nelle stanze					
B) Pulizia degli ambienti					
C) Pulizia dei servizi igienici					
D) Tranquillità nel reparto					

### 8. Vitto

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Qualità del cibo					
B) Possibilità di scelta del menù					

### 9. Suggerimenti ed indicazioni per migliorare i servizi

---



---



---



---



---



---



---



---