

QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DAY HOSPITAL POLIAMBULATORIO

DAY HOSPITAL POLIAMBULATORIO	DATA _____				
<input type="checkbox"/> DIABETOLOGIA	<input type="checkbox"/> UROLOGIA	<input type="checkbox"/> altro			
ETA' DEL DEGENTE _____	NAZIONALITA' DEL DEGENTE <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Altra nazionalità				
SESSO	<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F		
<small>Codice aziendale interno</small>	INDICARE LA PERSONA CHE COMPILA IL PRESENTE QUESTIONARIO		<input type="checkbox"/> Degente	<input type="checkbox"/> Familiare	specificare: <input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/figlia <input type="checkbox"/> Nipote <input type="checkbox"/> Altro
	1.	E' SODDISFATTO DELL'ACCOGLIENZA E DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE?	Molto	Abbastanza	Poco
1a	Carta dei Servizi (indicazioni in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne)	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
1b	orari di apertura al pubblico degli uffici amministrativi e accessibilità alle informazioni	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
2.	E' SODDISFATTO DELL'AMBIENTE E DELLE STRUTTURE PRESENTI?				
2a	ambienti comuni: aspetto, comodità, temperatura, ventilazione, luminosità	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
3.	E' SODDISFATTO DELL'IGIENE E DELLA PULIZIA DEGLI AMBIENTI?				
3b	pulizia dei servizi igienici e degli ambienti	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7.	E' SODDISFATTO DELLA CORTESIA, PROFESSIONALITA' E SOLLECITUDINE DEL PERSONALE ASSISTENZIALE?				
7a	operatori socio-sanitari	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7b	personale infermieristico	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7c	personale medico	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7d	fisioterapisti	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7e	terapisti occupazionali	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7f	logopedisti	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
7g	personale addetto alle terapie fisiche (ultrasuoni, tens, magnetoterapia, ecc.)	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco

8 BIS.	SI SENTE COINVOLTO NEL PROGRAMMA DI RIABILITAZIONE INDIVIDUALE (PRI)?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
11.	E' SODDISFATTO DEL RISPETTO DELL'INTIMITA' E DELLA PRIVACY?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco
13.	DOVENDO ESPRIMERE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO, COME CONSIDERA I SERVIZI OFFERTI?	Molto	Abbastanza	Poco	Molto poco

Eventuali suggerimenti: _____
