

SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ



Gentile Signora, Gentile Signore,

siamo interessati a conoscere la Sua opinione sul servizio che ha ricevuto presso il nostro ospedale. Grazie alle Sue indicazioni sarà possibile migliorare la qualità delle prestazioni che forniamo all'utente. Per questo motivo Le chiediamo di compilare il presente questionario che è completamente anonimo, sia in fase di raccolta, che nella fase successive di trattamento ed elaborazione dati.

Non è necessario che Lei risponda a tutte le domande ma solo a quelle che ritiene opportune. Riconsegni, per favore, il questionario compilato presso la struttura dove Le è stato consegnato.

Le siamo davvero grati per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere!

- **Chi compila il questionario è:** il paziente stesso genitore, parente, altro

Il paziente è:

<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina	
<input type="checkbox"/> di nazionalità italiana	<input type="checkbox"/> di nazionalità straniera	
<input type="checkbox"/> residente nel territorio del comune di Taranto	<input type="checkbox"/> residente nel territorio della Regione Puglia	<input type="checkbox"/> residente fuori Regione Puglia
Fascia d'età: <input type="checkbox"/> 18-25, <input type="checkbox"/> 26-40, <input type="checkbox"/> 41-55, <input type="checkbox"/> 56-70, <input type="checkbox"/> 71-85, <input type="checkbox"/> >86		

- **Per quale motivo ha scelto questa struttura sanitaria?**

- Me l'ha consigliata il medico di base
- E' il centro di riferimento per la mia patologia
- Me l'hanno consigliata amici/familiari
- Conosco gli operatori e ho fiducia in loro
- E' vicina a casa
- Mezzi di comunicazione (TV, Internet)
- Altro (specificare).....

- **Come valuta la facilità di accesso all'Ospedale?**

	<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Discreto</i>	<i>Buono</i>	<i>Ottimo</i>
Visibilità segnaletica esterna della struttura					
Mezzi di trasporto					
Parcheggio					

➤ **Come valuta l'accoglienza del servizio?**

	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Accoglienza del personale medico					
Accoglienza del personale infermieristico					
Ascolto e disponibilità del personale medico					
Ascolto e disponibilità del personale infermieristico					
Cortesia e professionalità del personale amministrativo					

➤ **Come valuta la professionalità del personale medico?**

	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Competenza					
Qualità umane/Cortesia					
Disponibilità a fornire spiegazioni					
Attenzione posta ai bisogni e ai problemi riferiti					
Rispetto della privacy					

➤ **Come valuta la professionalità del personale infermieristico?**

	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Competenza					
Qualità umane/Cortesia					
Disponibilità a fornire spiegazioni					
Attenzione posta ai bisogni e ai problemi riferiti					
Rispetto della privacy					

➤ **Come valuta la professionalità del personale amministrativo?**

	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Competenza					
Qualità umane/Cortesia					
Disponibilità a fornire spiegazioni					
Attenzione posta ai bisogni e ai problemi riferiti					
Rispetto della privacy					

➤ **Valutazioni Personali.**

	Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Ottimo
Complessivamente, quanto è soddisfatto					

➤ **Ritiene sia opportuno apportare miglioramenti in questo Ospedale?** SI NO

Se SI

Quali sono gli aspetti principali che, secondo Lei, andrebbero sicuramente migliorati in questo Ospedale?
