



Allegato 2) Carta dei Servizi Ospedale di Comunità

VALUTAZIONE DELLA QUALITA' PERCEPITA NEL SERVIZIO SPERIMENTALE DI OSPEDALE DI COMUNITA'

Gentile Signora/e,

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

La informiamo che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, 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.

Si precisa che nel questionario che segue 1 è il valore minimo da assegnare e 5 il valore massimo di gradimento

1. Ambiente

- 1.a Come valuta la temperatura degli ambienti?
- 1.b Come valuta gli spazi a sua disposizione?
- 1.c Come valuta la tranquillità degli ambienti?
- 1.d Come valuta lo stato di manutenzione degli ambienti?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

2. Servizi Alberghieri

- 2.a Come valuta la pulizia delle stanze?
- 2.b Come valuta la pulizia dei bagni?
- 2.c Come valuta l'orario dei pasti?
- 2.d Come valuta la qualità del cibo?
- 2.e Come valuta l'igiene della biancheria?
- 2.f Come valuta la comodità dei letti?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

3. Organizzazione

- 3.a Come valuta gli orari di visita?
- 3.b Come valuta la possibilità dei familiari di parlare con i medici?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

3.c Come valuta la collaborazione tra il personale del reparto?

4. Dolore

si no

4.a durante il ricovero ha provato dolore?

1 2 3 4 5

4.b Se si, come valuta i provvedimenti attuati per controllare il dolore?

1 2 3 4 5

5. Informazioni

5.a Come valuta le informazioni ricevute sull'ospedale di comunità prima del ricovero?

1 2 3 4 5

5.b Come valuta le informazioni sul percorso diagnostico ricevute durante il ricovero?

5.c Come valuta le informazioni sulle terapie farmacologiche ricevute durante il ricovero?

5.d Come valuta le informazioni ricevute al momento della dimissione

6. Privacy

5.a Come valuta la riservatezza nei colloqui con il personale sanitario?

1 2 3 4 5

5.b Come valuta la riservatezza rispetto alle prestazioni sanitarie?

5.c Come valuta la riservatezza rispetto alle attività di cura della persona?

7. Personale

5.a Come valuta complessivamente il personale medico?

1 2 3 4 5

5.b Come valuta la cortesia del personale medico?

5.c Come valuta complessivamente il personale infermieristico?

5.d Come valuta la cortesia del personale infermieristico?

5.e Come valuta complessivamente il personale sociosanitario?

5.f Come valuta la cortesia del personale sociosanitario?

5.g Come valuta complessivamente il personale fisioterapico?

5.d Come valuta la cortesia del personale fisioterapico?

DATI ANAGRAFICI DEL COMPILATORE

Sesso: M F

Fascia d'età: 18 - 34 35 - 49 50 - 64 65 - 74 75 - 84 85 e oltre