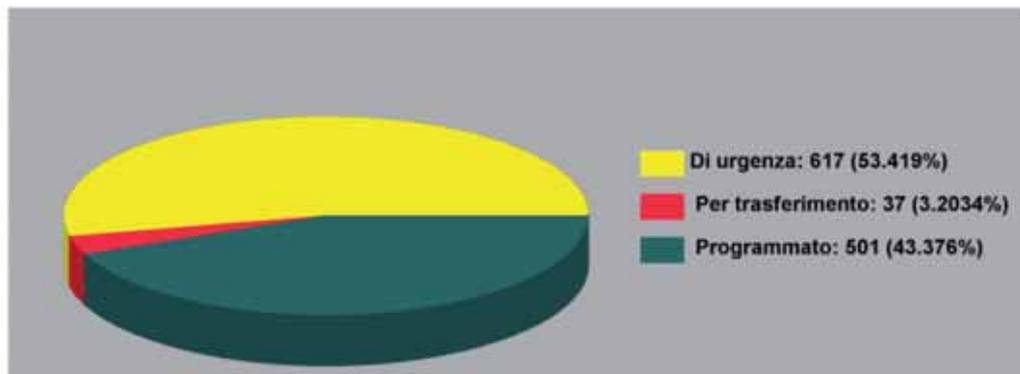


RISPOSTE AL QUESTIONARIO

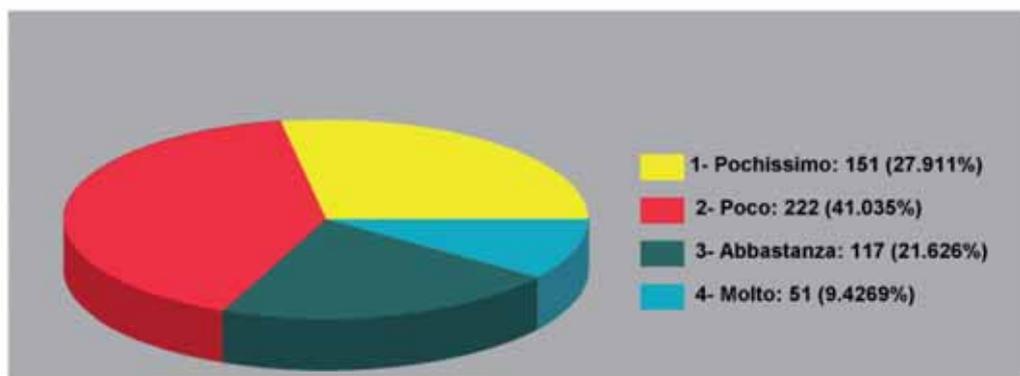
“Verifica della qualità dei servizi e delle prestazioni sanitarie”

compilato da 1156 persone su 1600 distribuiti

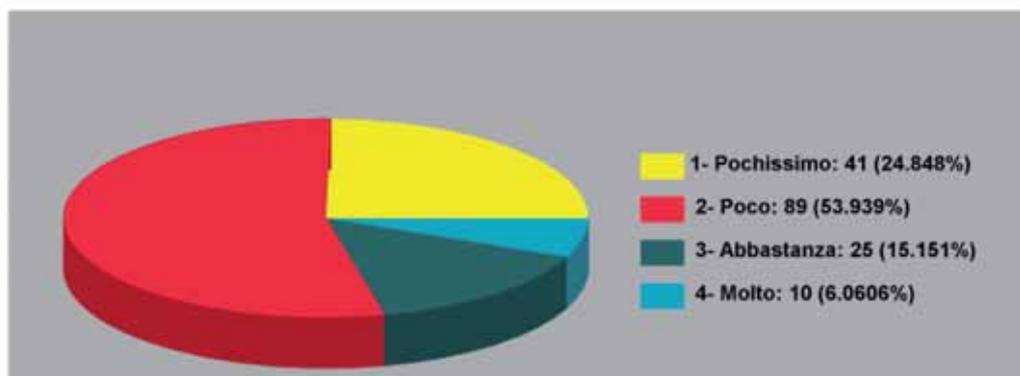
Il ricovero è avvenuto:



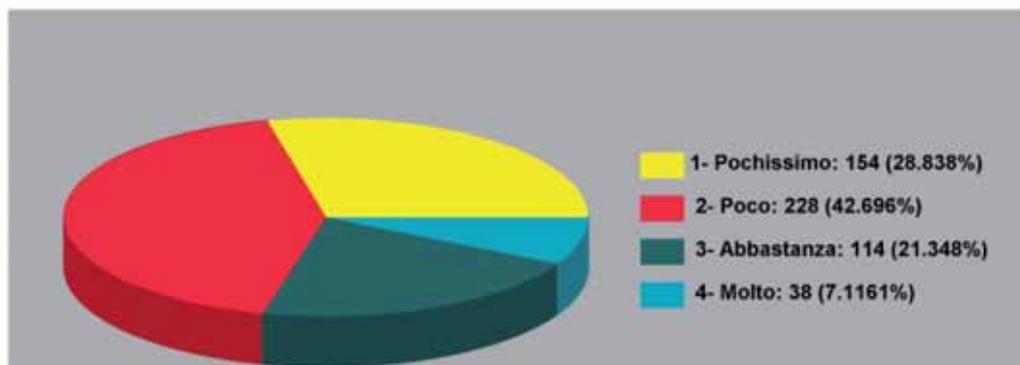
Ritiene che il tempo passato tra l'arrivo in pronto soccorso e la visita medica sia stato



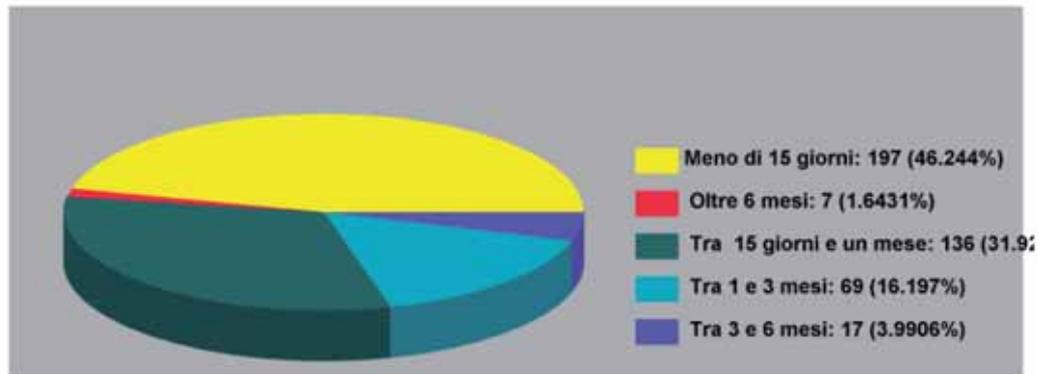
Se ha raggiunto il pronto soccorso con mezzi di soccorso, ritiene che il tempo trascorso tra la chiamata e l'arrivo del mezzo di soccorso sia stato



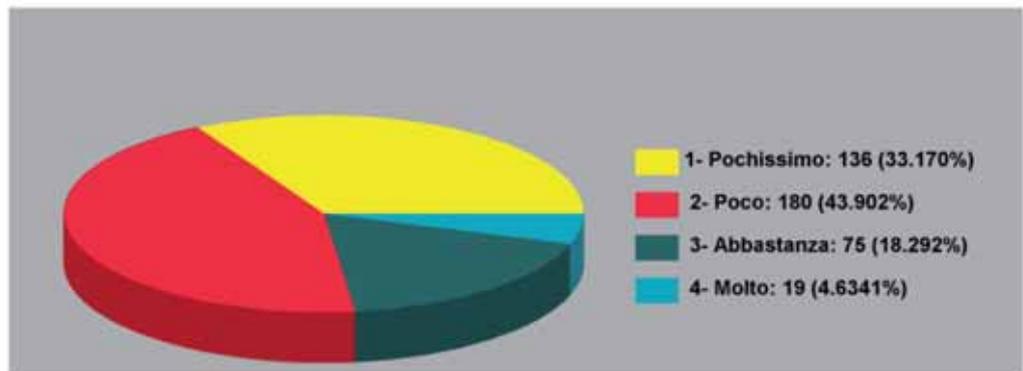
Ritiene che il tempo di attesa per l'assegnazione del reparto sia stato breve



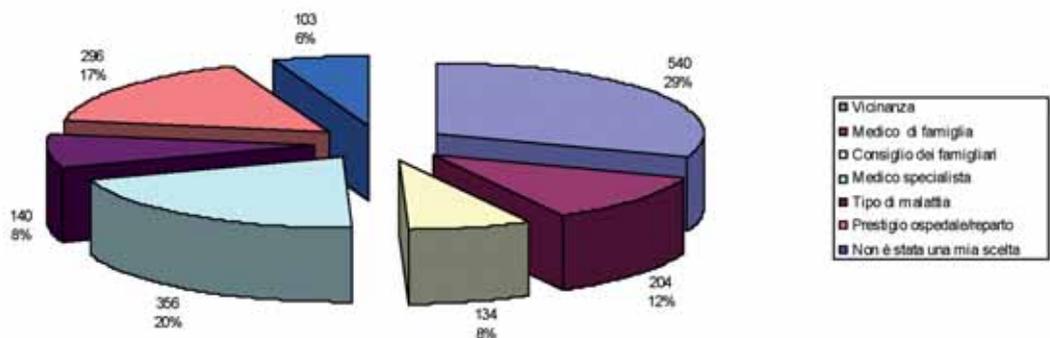
Quanto tempo è passato tra il giorno della prenotazione e l'effettivo ricovero



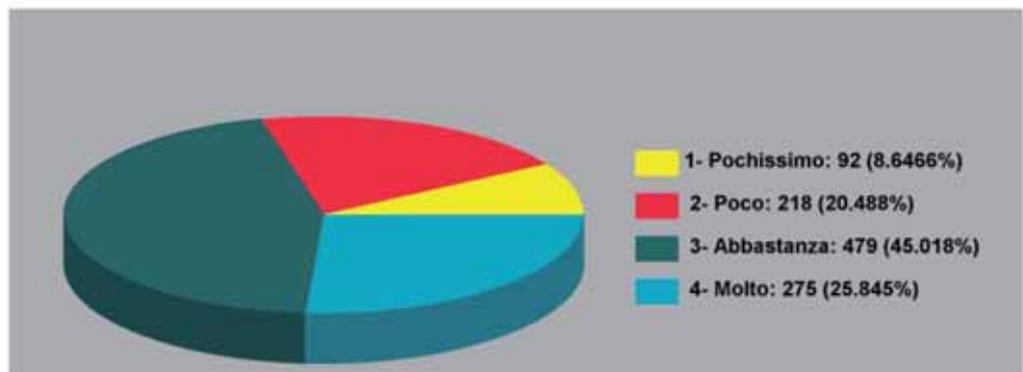
Per quanto riguarda i tempi di attesa, Lei ritiene che il tempo passato tra la prenotazione e il ricovero sia stato



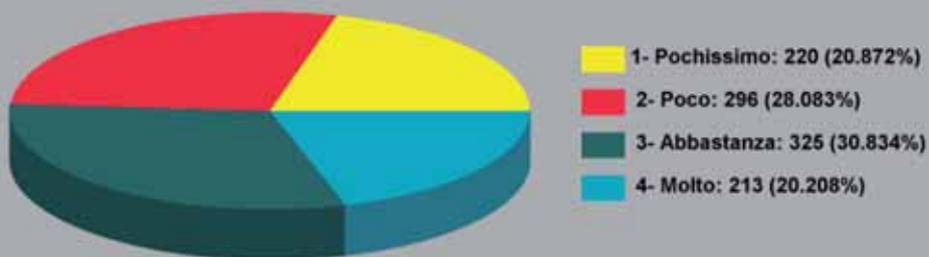
Il motivo per cui ha scelto questa struttura ospedaliera è



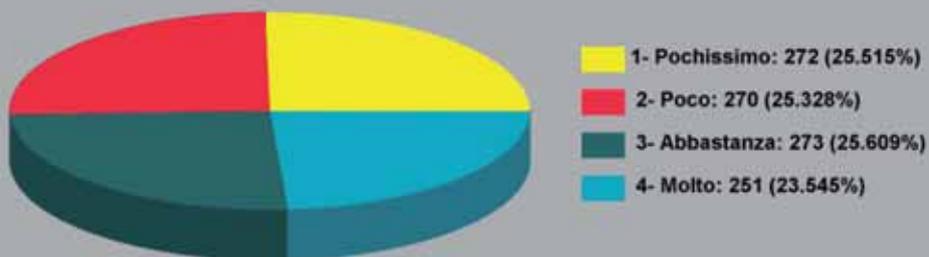
I tempi di attesa per l'effettuazione degli accertamenti diagnostici sono



Il tempo di attesa tra il ricovero in reparto e la prima visita medica è stato breve



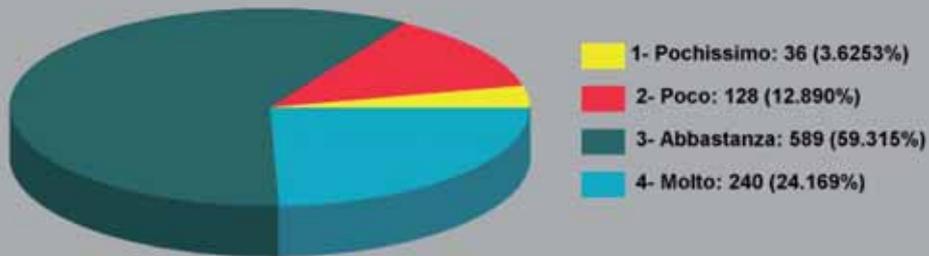
Durante la degenza, il tempo tra la chiamata e l'arrivo dell'infermiere è stato breve



La segnaletica riguardante i servizi sanitari (reparti, ambulatori) è adeguata



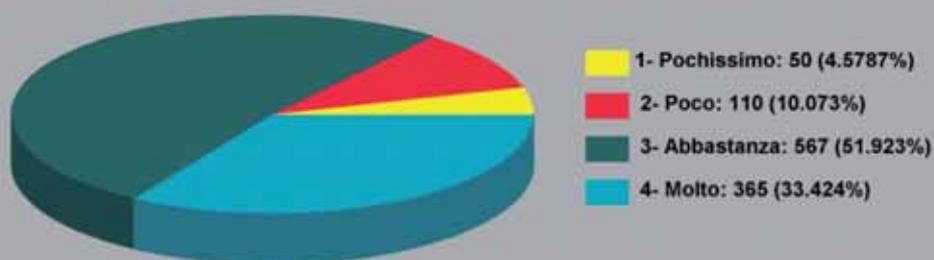
La segnaletica riguardante gli altri servizi (accettazione, pagamento ticket, ect,...) è adeguata



I punti "informazioni"
"URP" sono facilmente
riconoscibili



Informazioni sulla
diagnosi



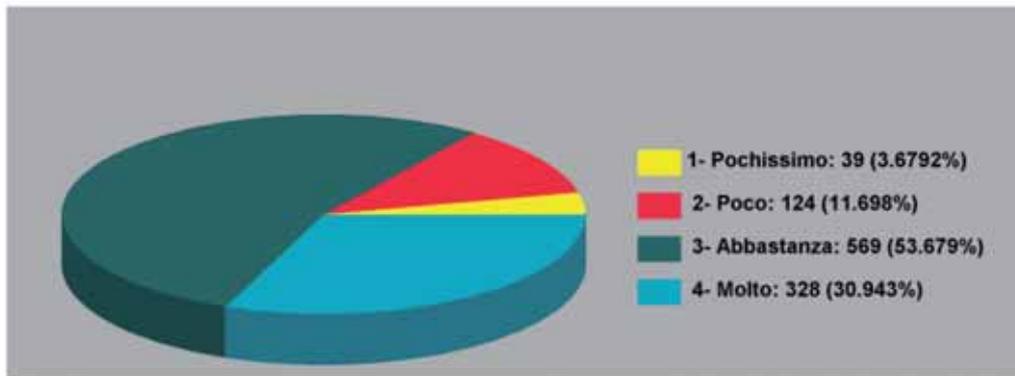
Informazioni sul nome
del Primario



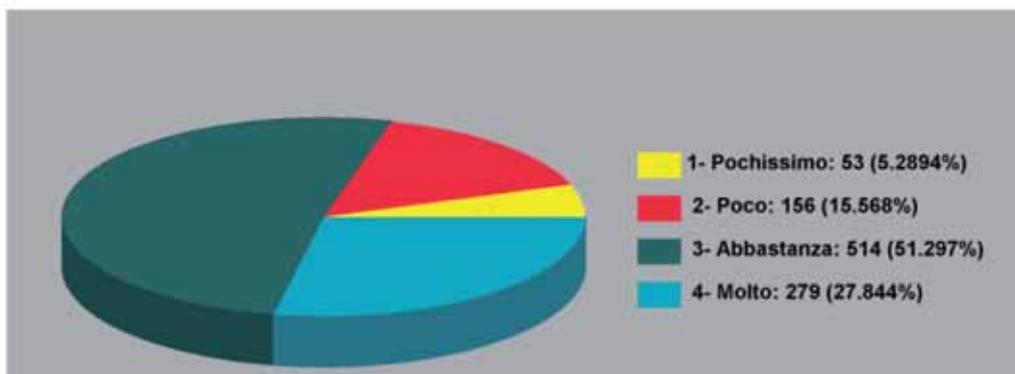
Informazioni sul tipo di
accertamenti e/o terapie
da fare



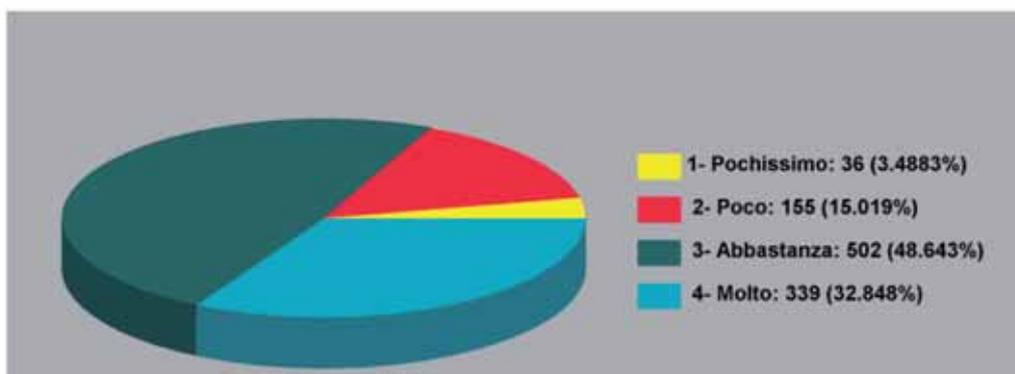
La frequenza delle informazioni sul Suo stato di salute



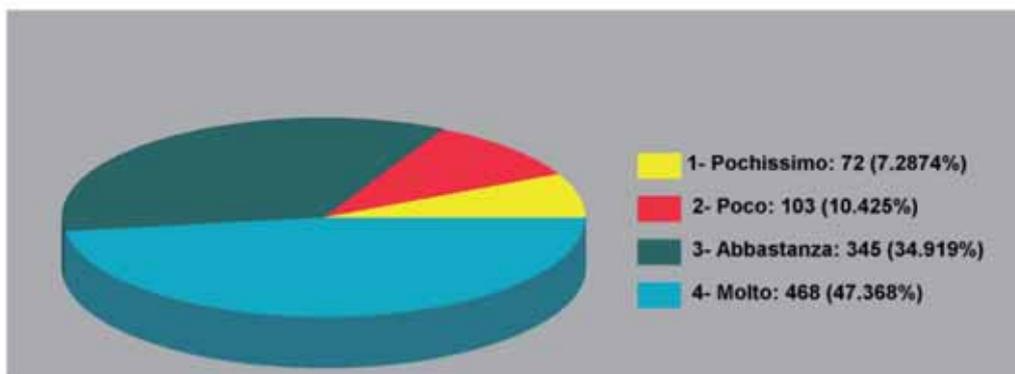
Le informazioni ai familiari sul Suo stato di salute



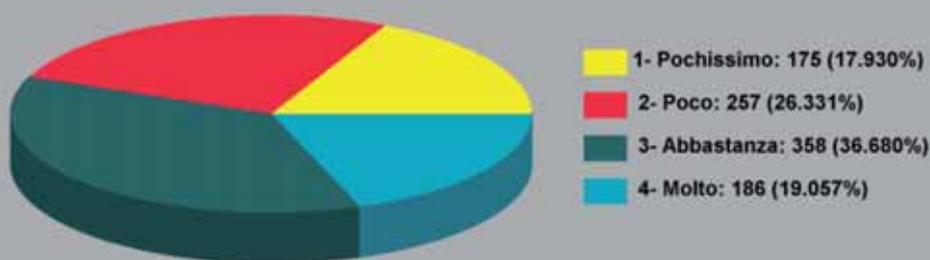
Le sono stati spiegati bene i possibili interventi terapeutici



Le è stato chiesto il consenso prima di iniziare ogni terapia



Informazioni sull'orario di ricevimento del Primario



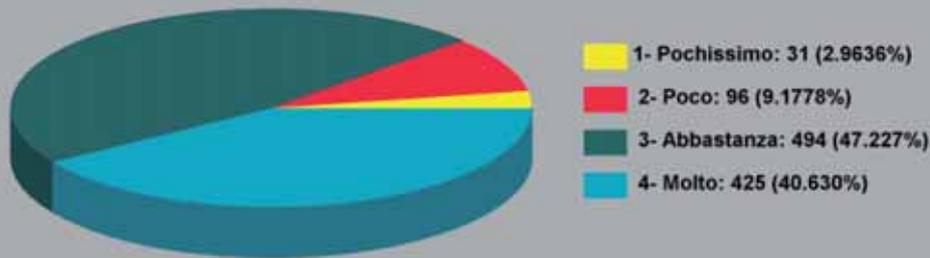
Informazioni sull'orario dei pasti



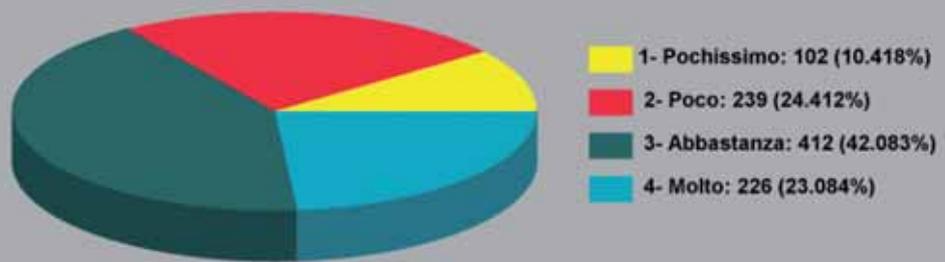
Informazioni sull'orario visite mediche



Informazioni sull'orario visite visitatori



Informazioni sull'orario colloquio medici parenti



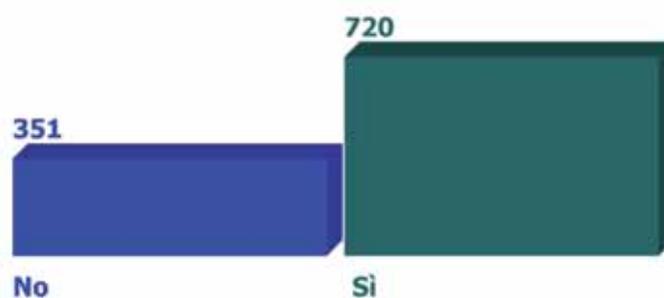
Informazioni sull'orario terapie



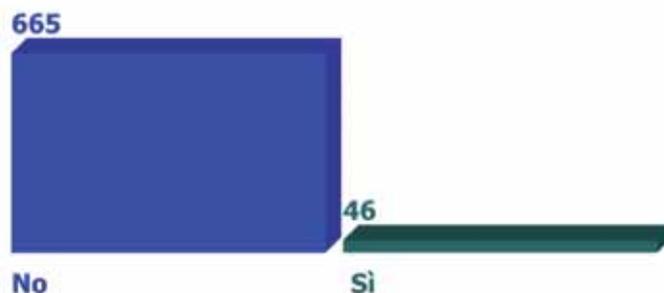
Il personale medico e infermieristico è facilmente individuabile per nome, cognome e qualifica



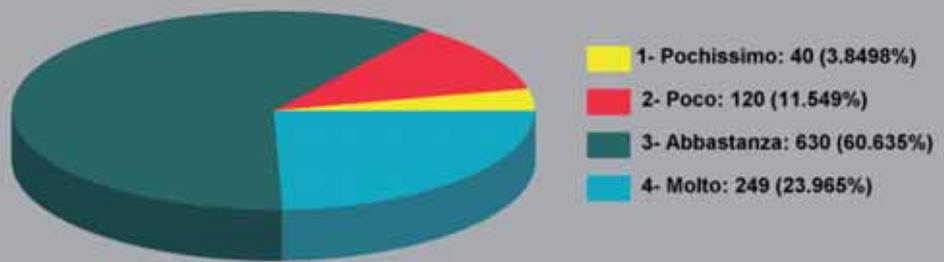
E' a conoscenza della possibilità di presentare richiami?



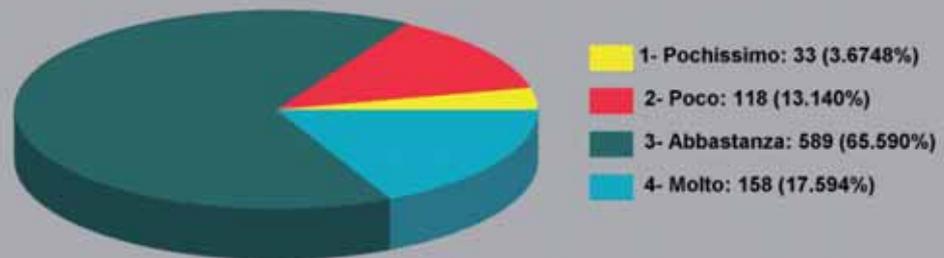
Se ne è al corrente, ne ha mai presentati?



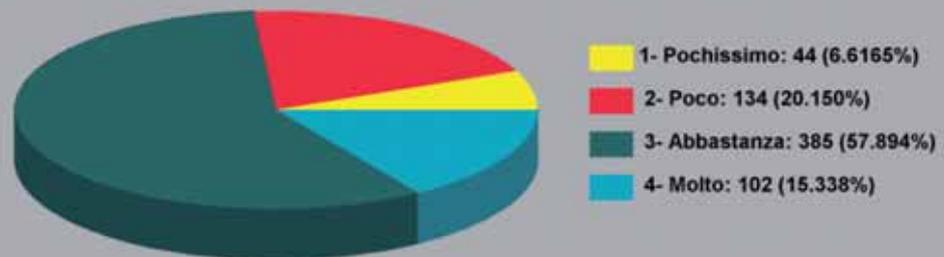
Le procedure per il ricovero sono semplici



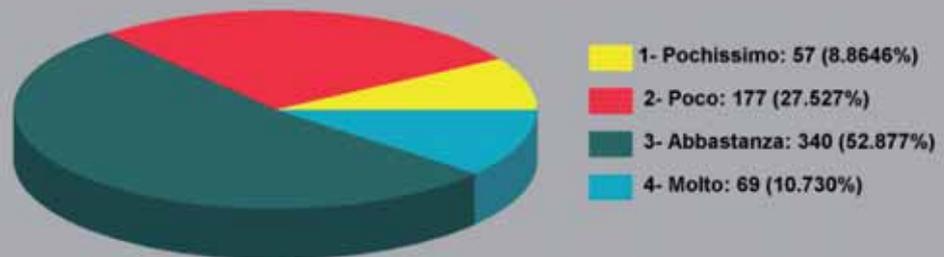
I rapporti con gli uffici amministrativi sono buoni



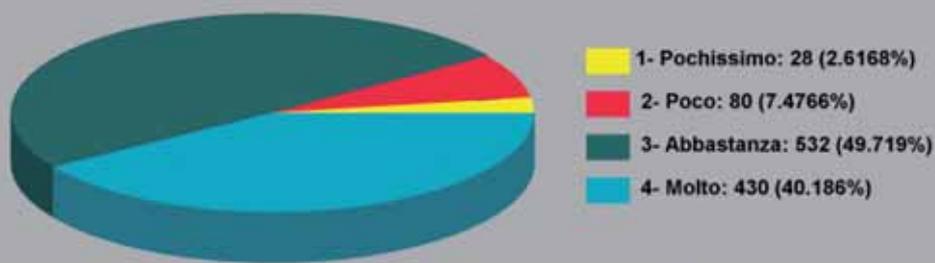
Se è già stato ricoverato, ritiene che le procedure per la richiesta della cartella clinica siano semplici



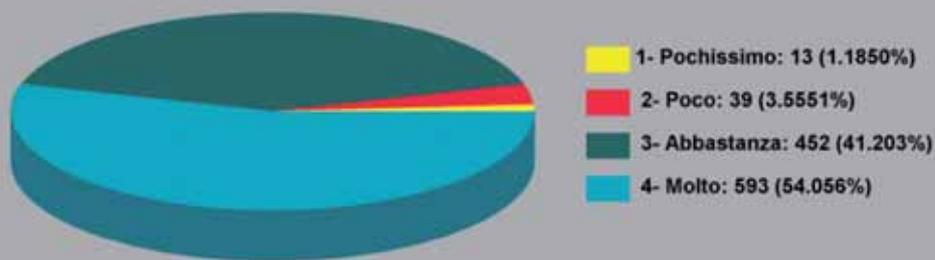
A suo giudizio il tempo per la cartella clinica è breve



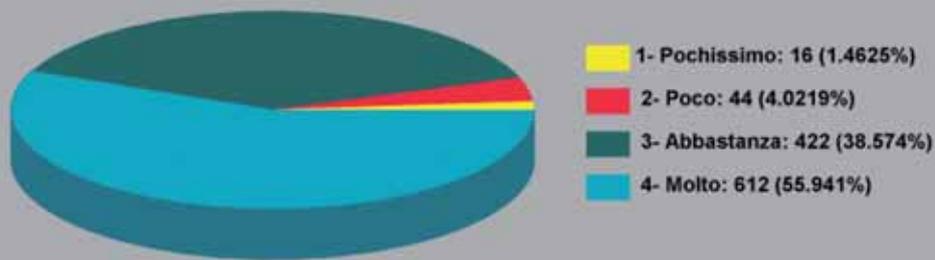
Rispetto alla privacy durante la visita



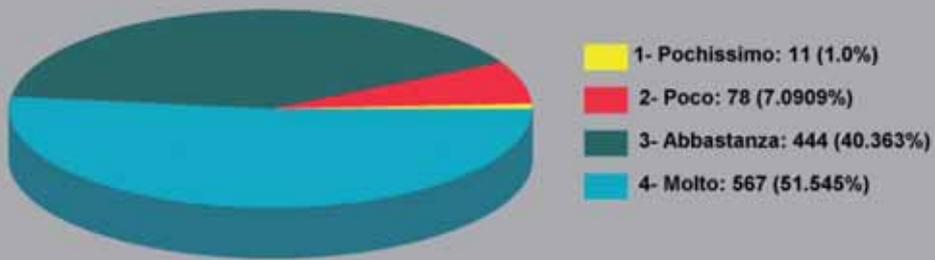
Accoglienza in reparto da parte di medici e infermieri



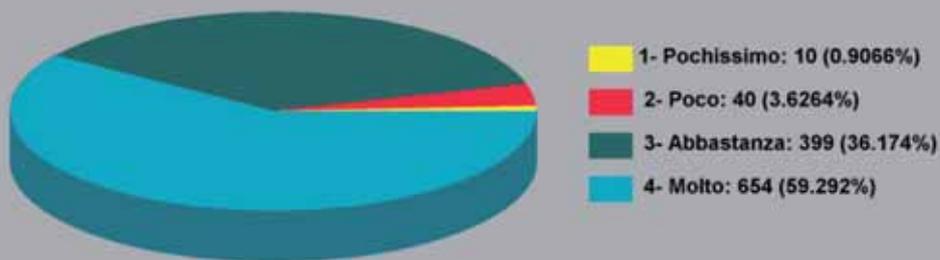
Modo con cui i medici trattano i pazienti



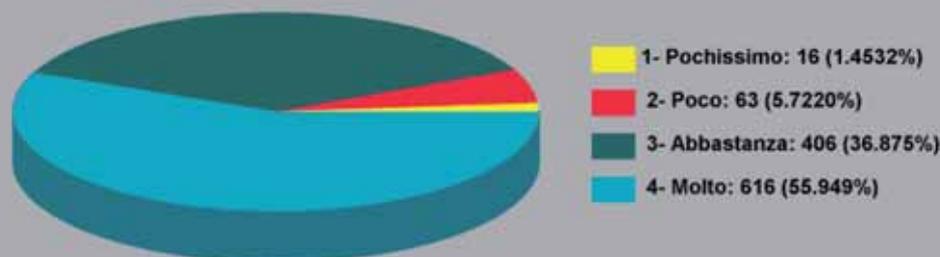
Disponibilità dei medici verso i pazienti



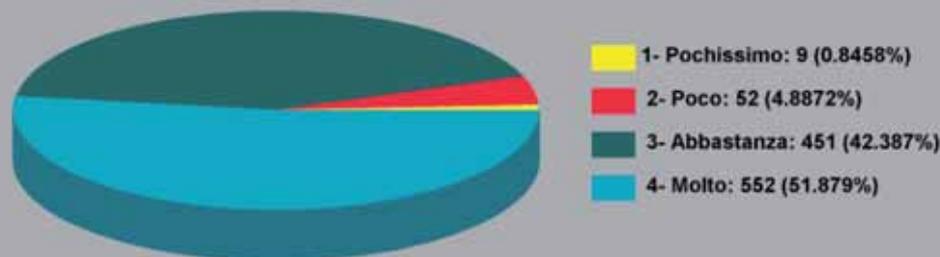
Modo con cui gli infermieri trattano i pazienti



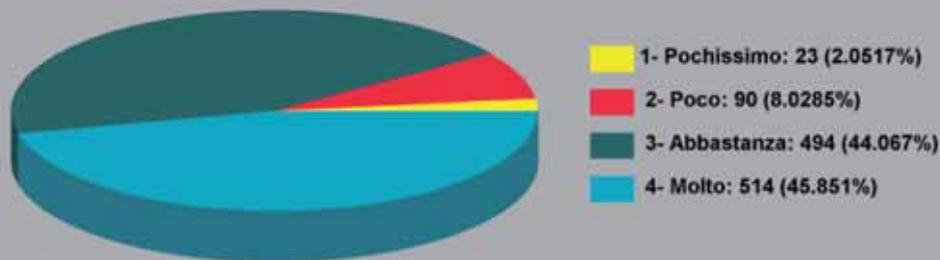
Disponibilità degli infermieri ad assistere i pazienti



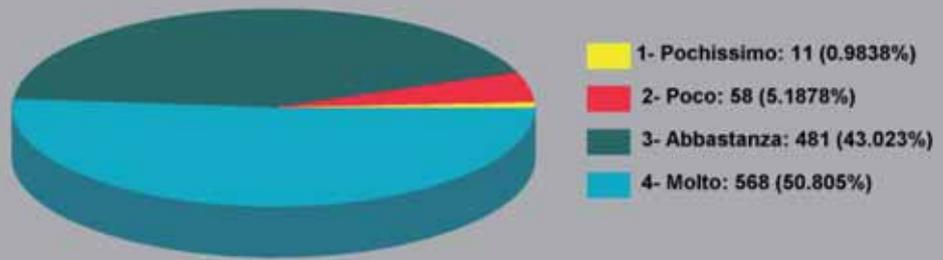
Modo con cui il personale ausiliario tratta i pazienti



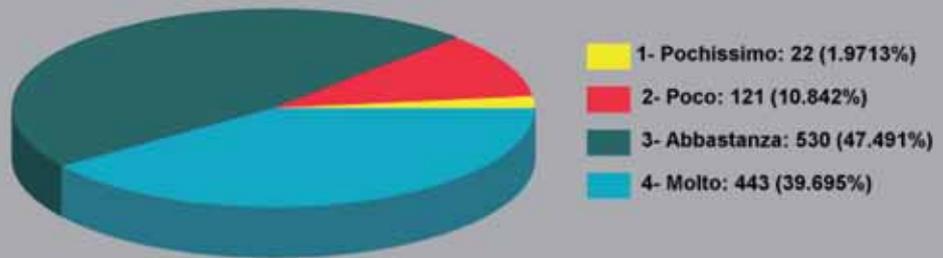
Comodità della stanza



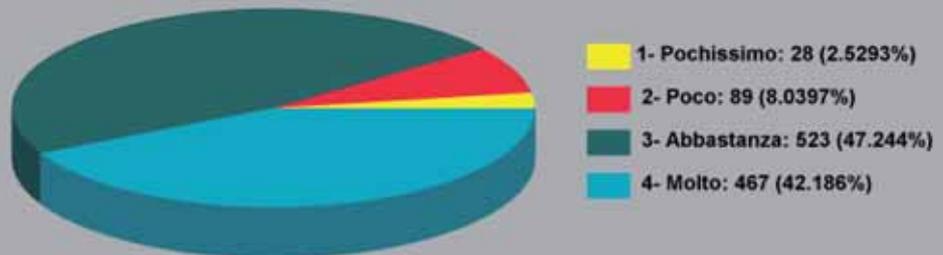
Pulizia della stanza



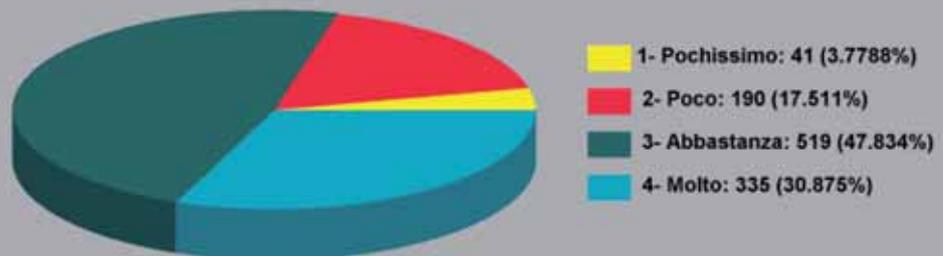
Spazio a disposizione



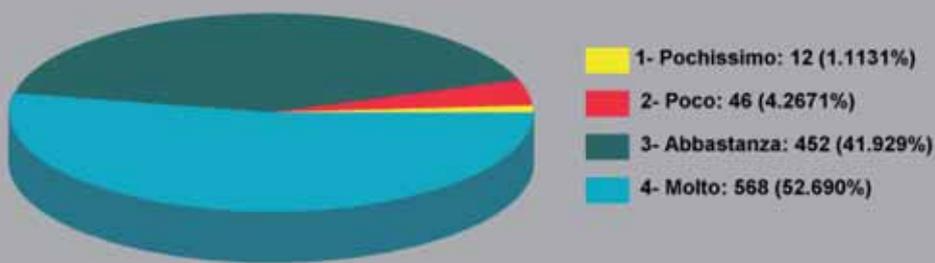
Pulizia dei servizi igienici



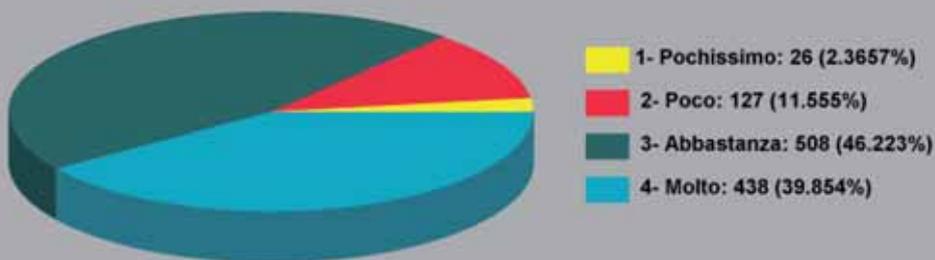
Numero dei servizi igienici



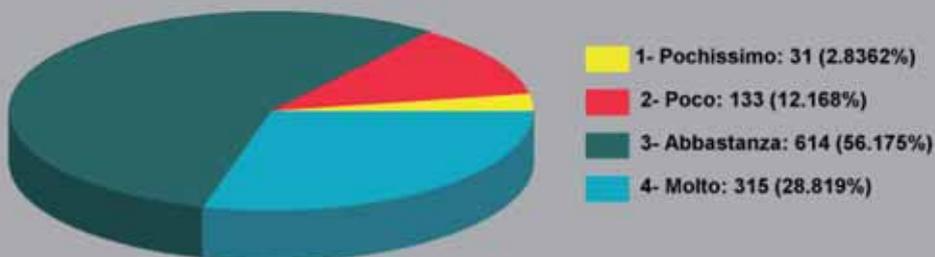
Frequenza cambi lenzuola



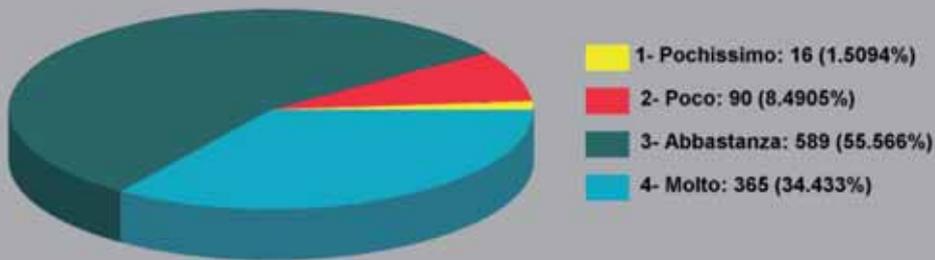
Tranquillità della stanza



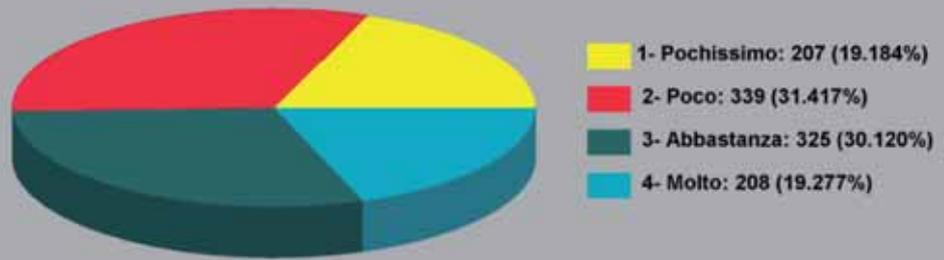
Temperature ed aerazione della stanza



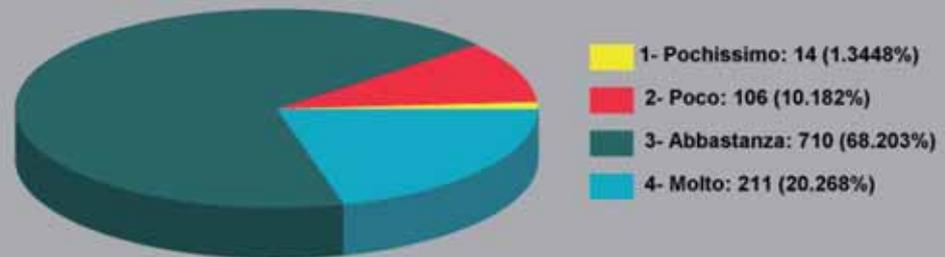
Lo stato di manutenzione dei locali



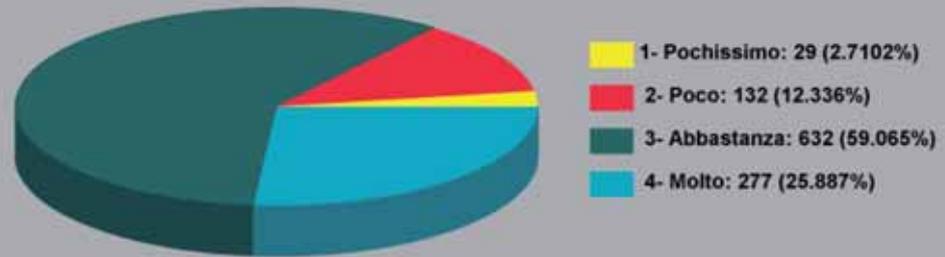
Rumori che provengono dall' esterno



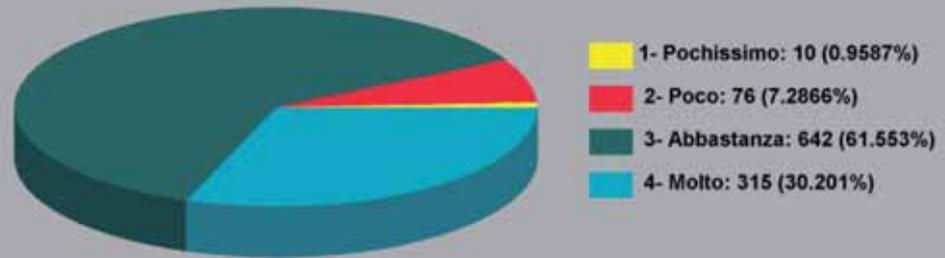
Orari della giornata (sveglia, visite mediche, etc.)



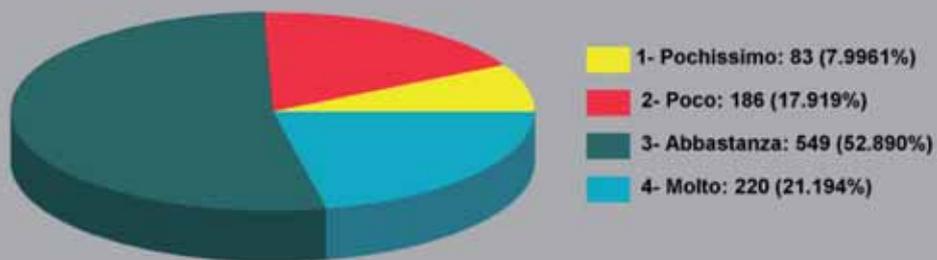
Orari visita parenti



Orari di distribuzione dei pasti



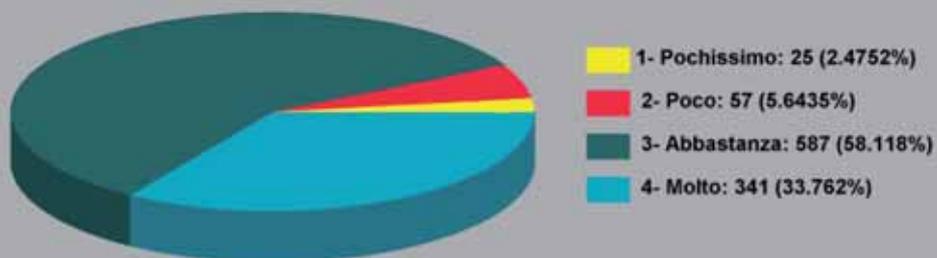
Qualità del cibo



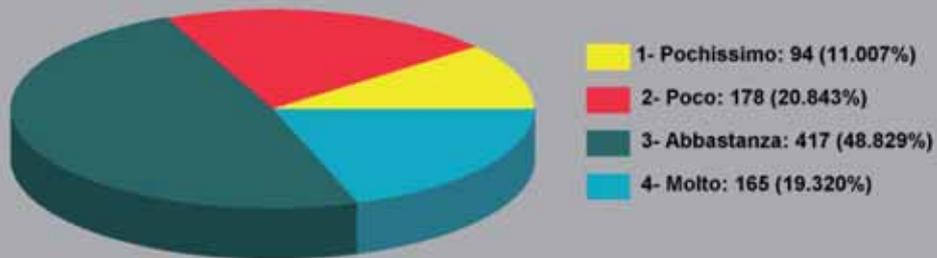
Quantità del cibo



Modalità di distribuzione del cibo



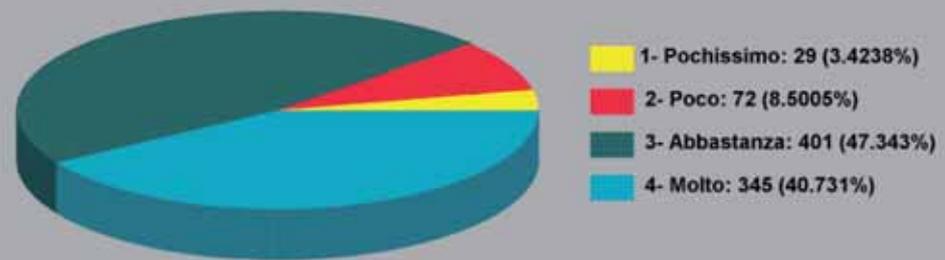
Disponibilità di telefoni



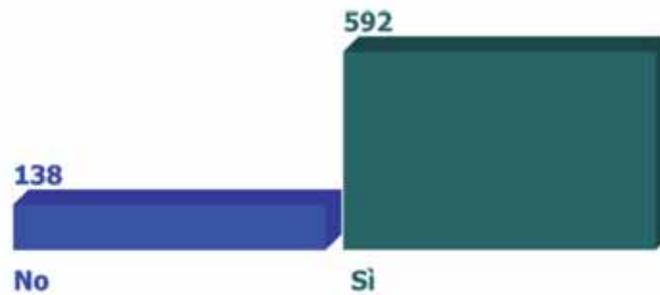
Presenza e disponibilità di servizi non sanitari (edicola, bar, parrucchiere, barbiere, etc.)



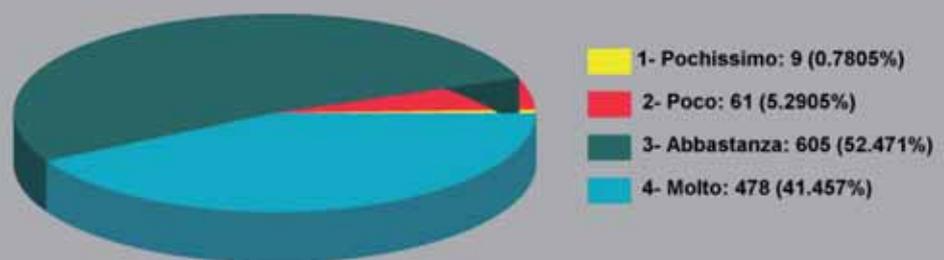
Le hanno spiegato bene come continuare le cure a casa e/o eventuali visite di controllo



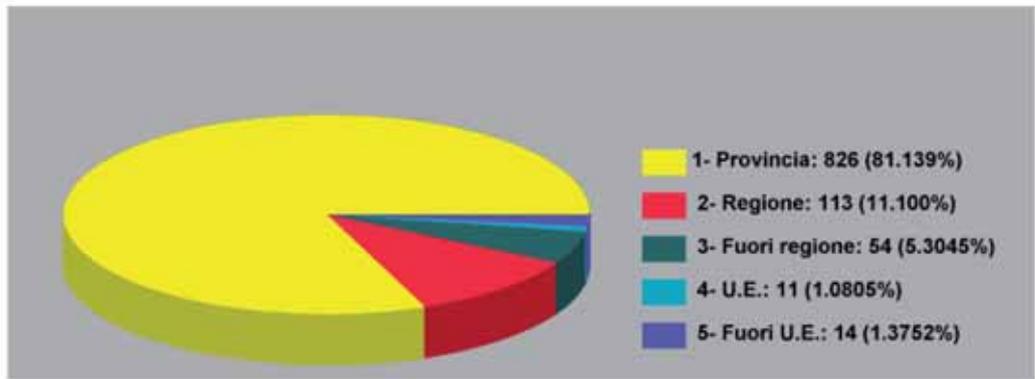
Le è stata consegnata una documentazione per il suo medico di famiglia



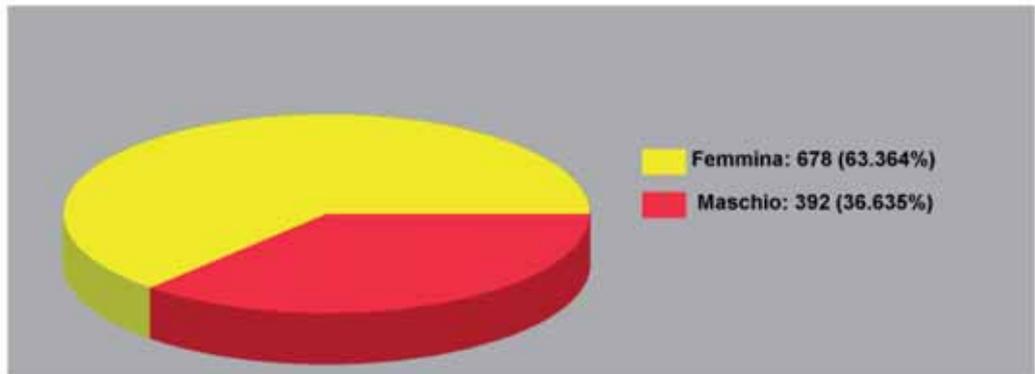
Globalmente è soddisfatto dell'assistenza ricevuta



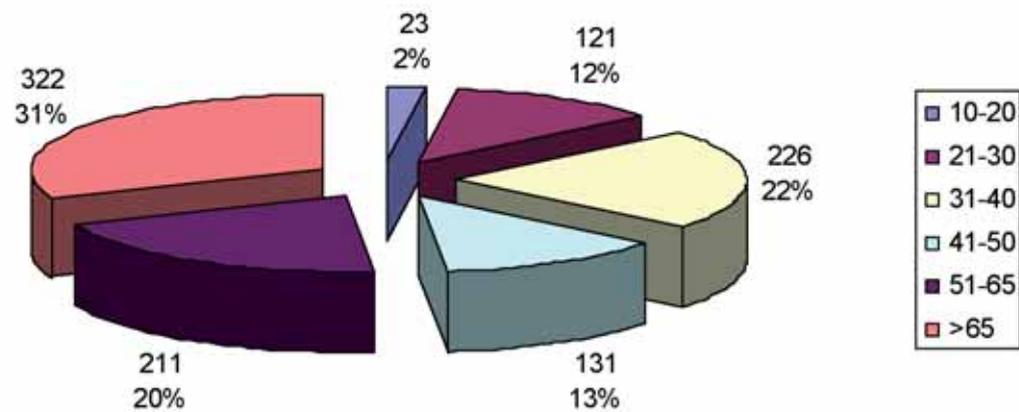
Provenienza



Sesso



Età



Titolo di studio

