



QUESTIONARIO PER GLI UTENTI

Ufficio Relazioni con il Pubblico
Casa di Cura "VILLA SAN BENEDETTO"
(da depositare nell'apposita casella nell'atrio della portineria)

La invitiamo a segnalarci le Sue osservazioni relative alla nostra assistenza, vorrà pertanto compilare il seguente questionario al termine della degenza e deporlo nell'apposita casella, collocata nell'atrio della portineria. Il questionario è anonimo e per le risposte può farsi aiutare dai suoi familiari o amici. Le Sue considerazioni verranno prese in esame al fine di migliorare la qualità dei nostri servizi.

A. INFORMAZIONI GENERALI

Il questionario viene compilato in data _____

- dall'utente
- da un parente o conoscente
- con l'aiuto di un operatore sanitario

Sesso

- maschio femmina

Eta' in anni.....

Nazionalità

- italiana straniera

Scolarità

- nessuna
- scuola dell'obbligo
- scuola superiore
- laurea/altro titolo universitario

B. AREA QUESTIONARIO

E' la prima volta che effettua una visita ambulatoriale presso Villa San Benedetto?

- Si No

Quando è giunto/a in Villa San Benedetto ha avuto difficoltà a trovare il luogo in cui doveva recarsi?

- Si No

Quando si è recato/a allo sportello durante l'orario di apertura, per sbrigare le pratiche amministrative, ha atteso il suo turno per più di mezz'ora?

- Si No

All'accettazione ha ricevuto le informazioni con cortesia?

- Si No

Se ha prenotato la visita per telefono ha ricevuto le informazioni necessarie in modo preciso e dettagliato?

- Si No

Al momento dell'accettazione è stato semplice compilare le pratiche amministrative e di pagamento del ticket?

- Si No

Quanto tempo circa ha dovuto attendere prima di ricevere la visita dal medico rispetto all'orario dell'appuntamento?

- meno di 1 ora tra 2 e 3 ore oltre 3 ore

E' stata a suo agio in sala d'attesa?

- Si No

Quante informazioni ha ricevuto sulle sue condizioni di salute e trattamento?

- Sufficienti Abbastanza sufficienti Non sufficienti

Ha scelto Lei il medico da cui farsi visitare?

- Si No

Le è stata garantita sufficiente privacy quando ha discusso delle sue condizioni di salute e di trattamento?

- Si sempre Si qualche volta No

E' stato trattato e curato con professionalità dal medico o dal personale infermieristico?

- Si completamente Non completamente No

Al termine della visita le sono state fornite le informazioni necessarie al proseguimento delle cure?

- Si completamente Non completamente No

In una scala da 1 (basso) a 10 (alto) quanto giudica soddisfacente la sua esperienza con Villa San Benedetto?

- 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se dovesse parlare con qualcuno consiglierebbe Villa San Benedetto come luogo di cura?

- Si No

Perché ha deciso di fare la visita a Villa San Benedetto? (si possono indicare più risposte)

- per le cure mediche
- per abitudine/tradizione
- per continuità terapeutica
- per l'ambiente
- per vicinanza territoriale
- su consiglio medico o di conoscenti
- altro da specificare...

Commenti
