AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI U.O. QUALITA' COMUNICAZIONE AZIENDALE Resp. Dott. Mauro Ciculi	**Opinione dei Cittadini-Utenti sulla qualità dell'assistenza ospedaliera "S. Maria di Terni"**	Questionario Rev.00 Anno 2015 Pagina 1 .
	Servizio Qualità-Comunicazione Aziendale	

SERVIZIO AMBULATORIALE _____

PAZIENTE: ANNI_____ **SESSO M** ☐ **F** ☐

Istruzioni: ***Nelle prossime domande Le chiediamo di esprimere un giudizio su alcuni aspetti del suo ricovero, secondo una scala di valori che va da 1 (per niente soddisfatto) a 6 (molto soddisfatto).***
IL QUESTIONARIO è ANONIMO e DEVE ESSERE COMPILATO DAL PAZIENTE O SUO FAMILIARE

1. Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

2. Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

3. Rispetto degli orari previsti

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

4. Attenzione ricevuta dal personale medico

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

5. Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

6. Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

7. Rispetto della riservatezza personale

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

8. Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

9. Consiglierebbe ad altri questa struttura

1	2	3	4	5	6

Per niente soddisfatto *Molto soddisfatto*

Riconsegnare nell'apposito contenitore situato presso il Reparto/Servizio.

Grazie per il suo contributo che servirà a migliorare la nostra organizzazione.