

## Questionario assistenza Distrettuale

Gentile Signora / Signore,  
abbiamo predisposto il seguente questionario per la rilevazione del gradimento degli utenti (Qualità percepita) che usufruiscono dei servizi distrettuali. Le Sue indicazioni saranno utili per conoscere i problemi esistenti e per attuare i miglioramenti opportuni.

La invitiamo ad esprimere liberamente le Sue opinioni (il questionario è anonimo), a compilarlo e farlo pervenire all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

Il questionario può anche essere compilato da parenti o da chi La assiste qualora Lei, pur essendo in grado di esprimere la propria opinione, sia impossibilitato a compilarlo materialmente.

Grazie per la collaborazione.

Data di compilazione: ...../...../.....

dal:

- paziente  
 familiare

Distretto .....

Ambulatorio di .....

Per esigenze statistiche Le saremmo grati se indicasse alcuni Suoi dati socio-anagrafici:

sexo: M F Titolo di studio:..... età.....

nazionalità.....

Comune di residenza.....

### 1. Prenotazione telefonica (CUP)

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Tempo di attesa occorrente per effettuare la prenotazione telefonica					
B) Cortesia/capacità di ascolto degli operatori del CUP					

### 2. Pagamento ticket

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Orari di apertura					
B) Tempo di attesa per le operazioni di sportello					

### 3. Valutazione della struttura e della privacy

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Pulizia degli ambienti					
B) Segnaletica, barriere architettoniche, ecc.					
C) Arredi, servizi igienici, sale d'attesa, ecc.					
D) Rispetto della privacy durante la prestazione					

### 4. Assistenza medica

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Accuratezza percepita per la visita effettuata					
B) Cortesia, gentilezza					
C) Chiarezza delle informazioni ricevute					

### 5. Assistenza infermieristica

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Accuratezza percepita per l'assistenza ricevuta					
B) Cortesia, gentilezza					
C) Chiarezza delle informazioni ricevute					

### 6. Tempi d'attesa

	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SCADENTE	PESSIMO
A) Tempo per ottenere la prenotazione (Liste d'attesa)					
B) Rispetto dell'orario di prenotazione					

### 7. Suggerimenti ed indicazioni per migliorare i servizi

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---