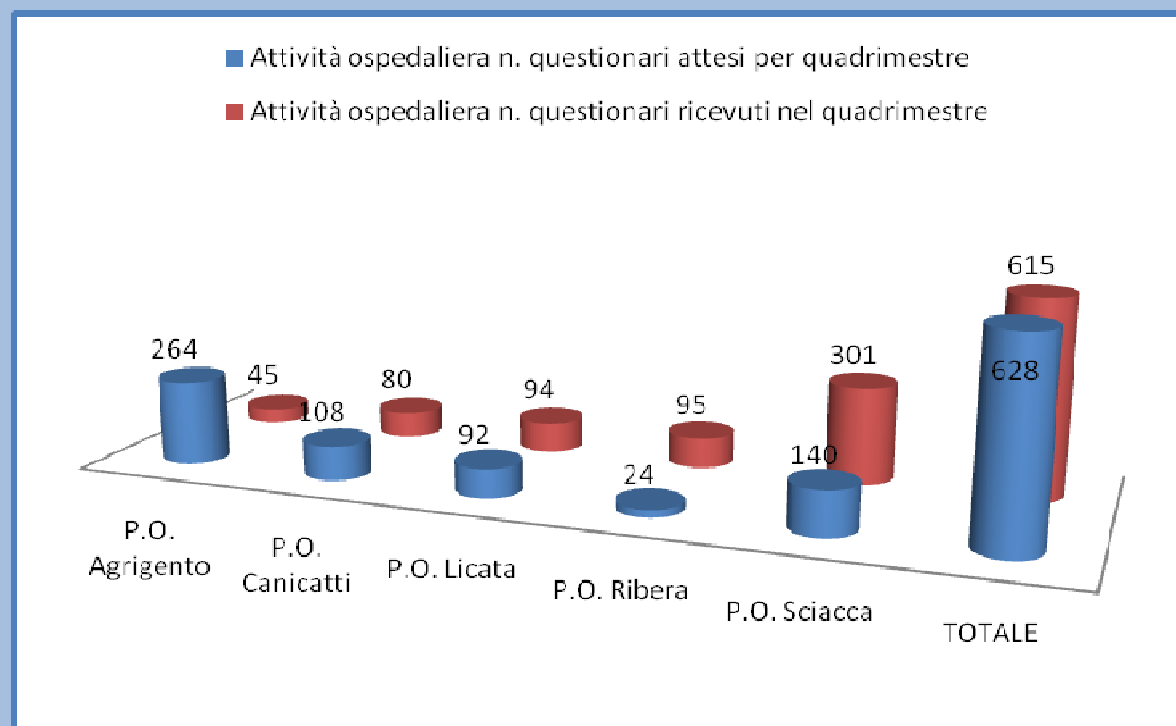


*Report valutazione della qualità percepita dei servizi di ricovero
e cura in **ospedale**
Anno 2011*

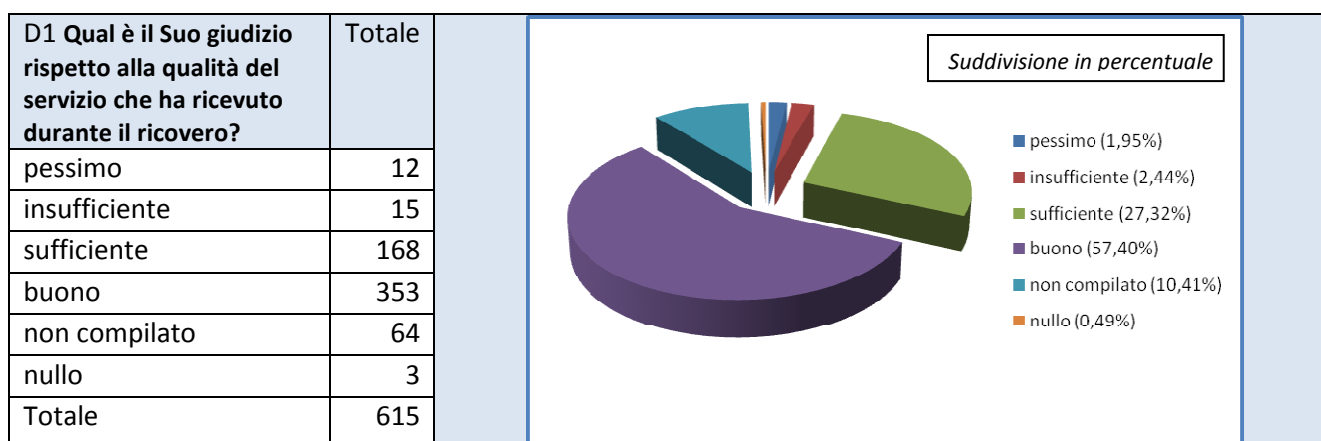
Attività ospedaliera

- N° ricoveri ordinari in tutta l'azienda (periodo di riferimento anno 2010): 37655
- Proiezione questionari da somministrare per singolo mese: 157 (5% dei ricoveri / 12 mensilità – calcolato su base 2010)
- **Proiezione questionari “attesi” per il periodo “terzo quadrimestre 2011”: 628**
- **N° questionari “ricevuti” in tutta l'azienda: 615**

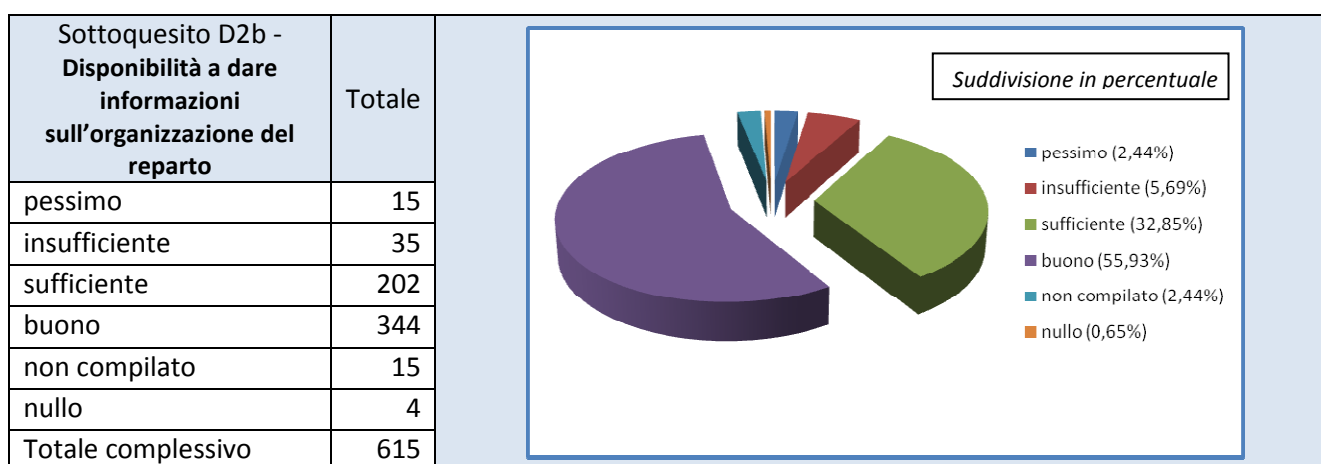
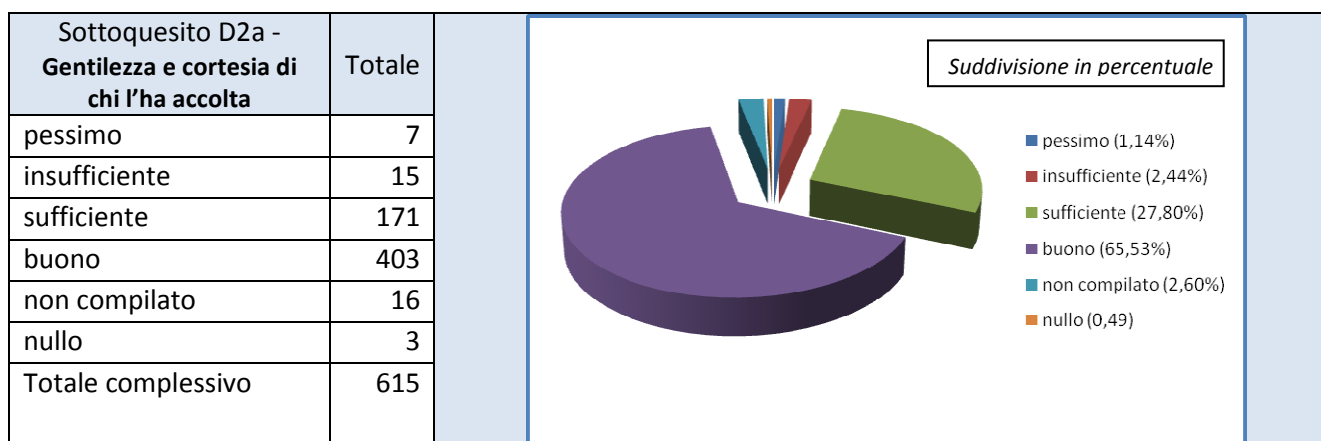
	n. questionari attesi per quadrimestre	n. questionari ricevuti nel quadrimestre
P.O. Agrigento	264	45
P.O. Canicatti	108	80
P.O. Licata	92	94
P.O. Ribera	24	95
P.O. Sciacca	140	301
TOTALE	628	615

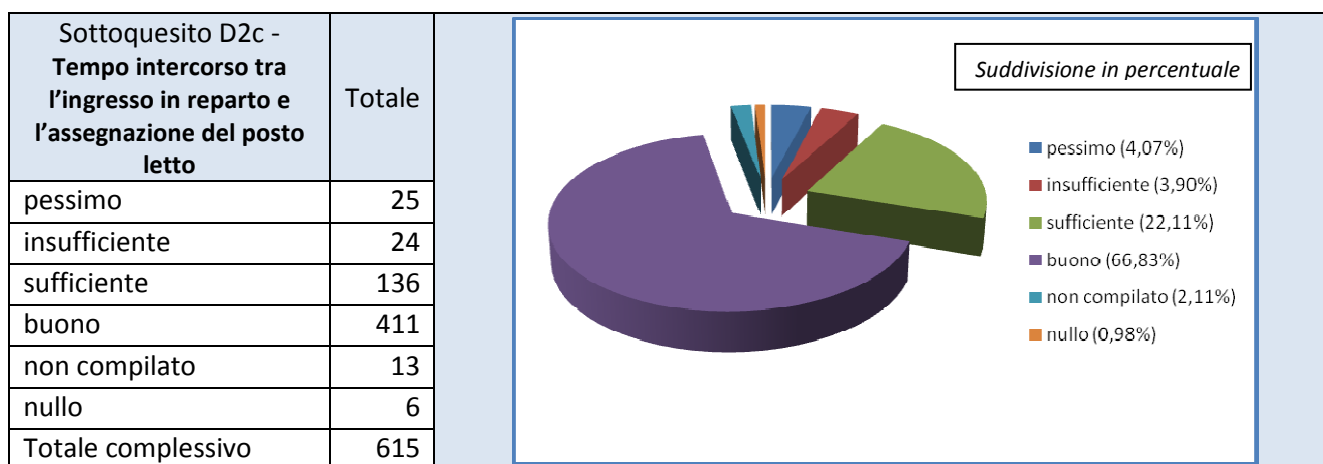


Quesito n.1- Qual è il Suo giudizio rispetto alla qualità del servizio che ha ricevuto durante il ricovero?

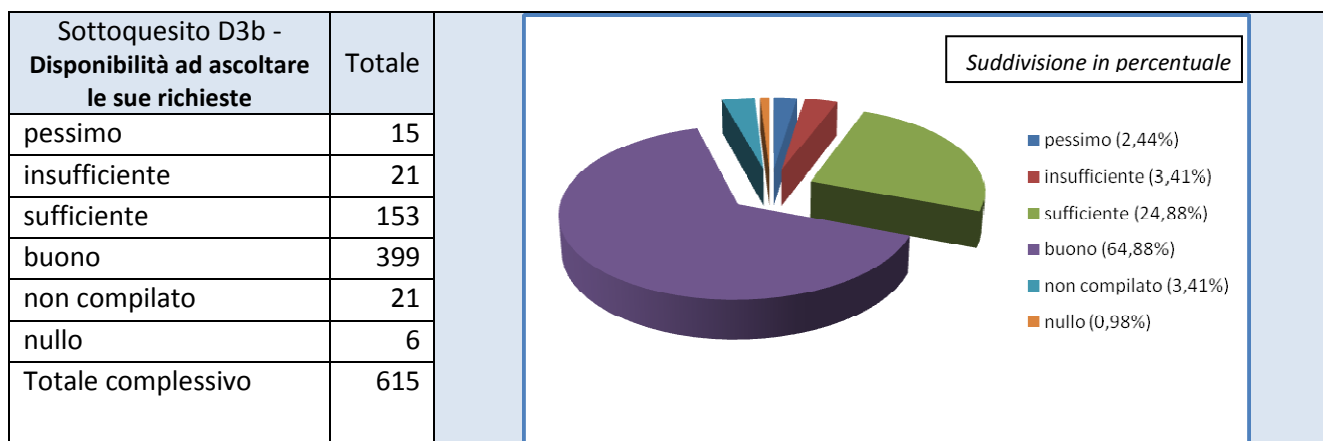
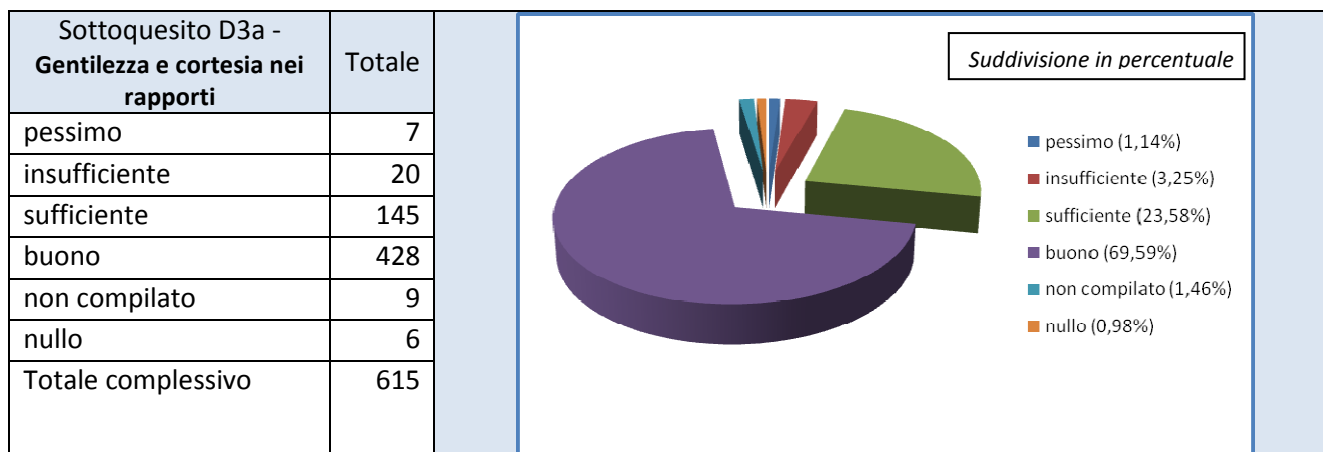


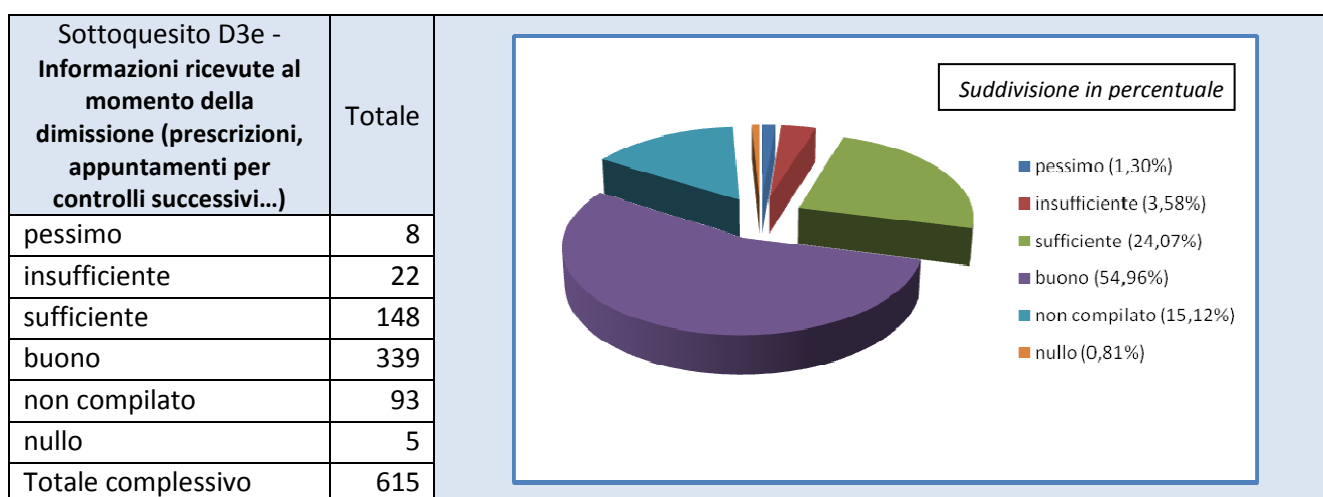
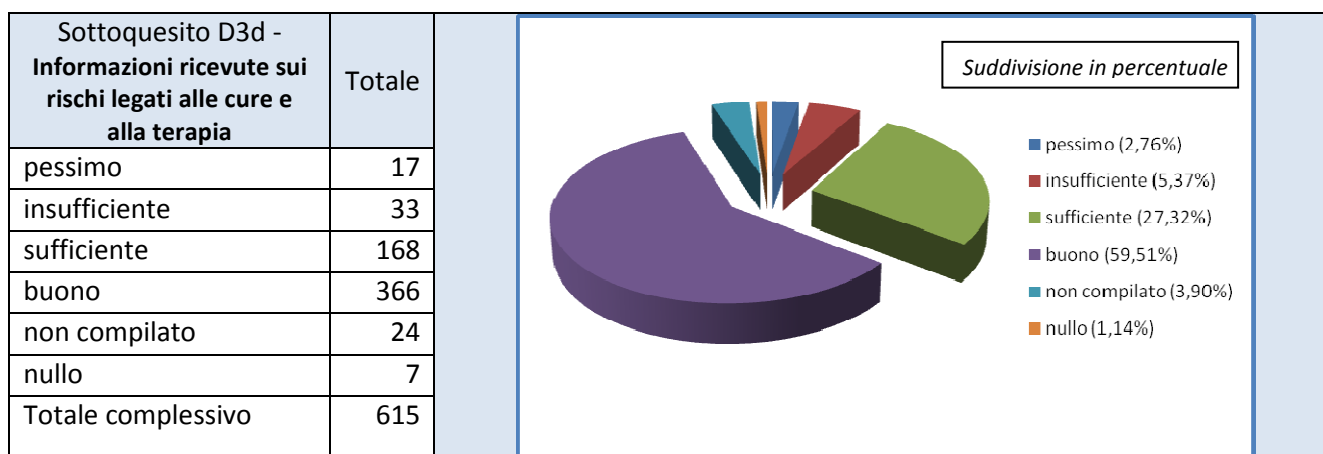
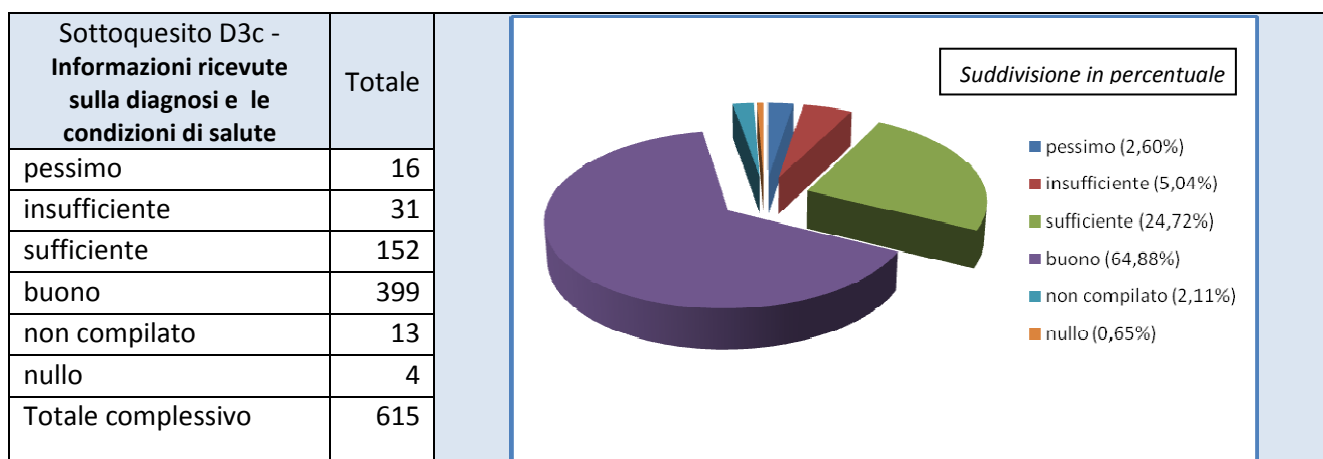
Quesito n.2 - Qual è il Suo giudizio rispetto all'accoglienza al momento del ricovero per gli aspetti qui elencati?



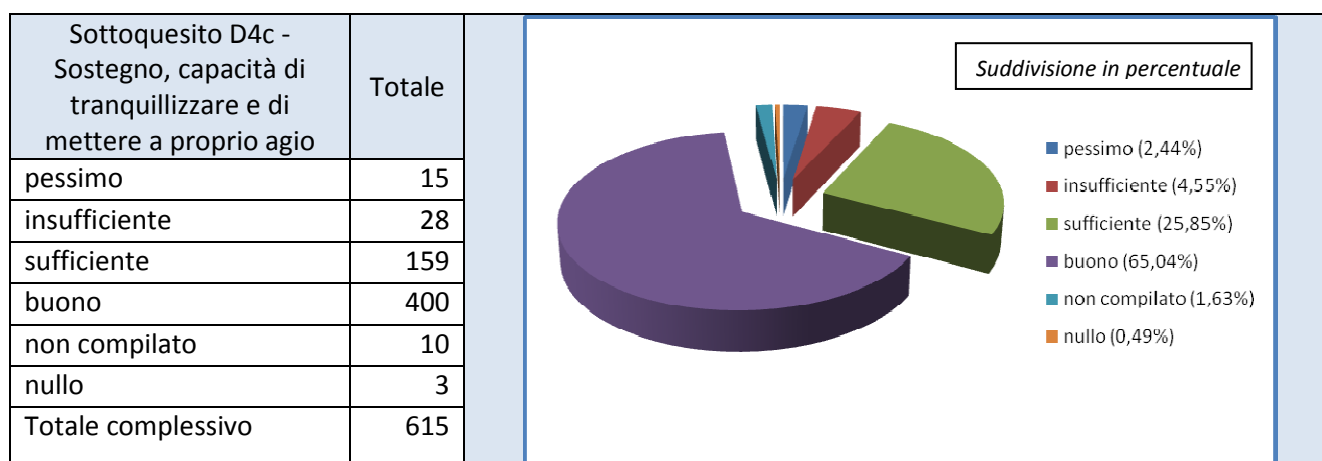
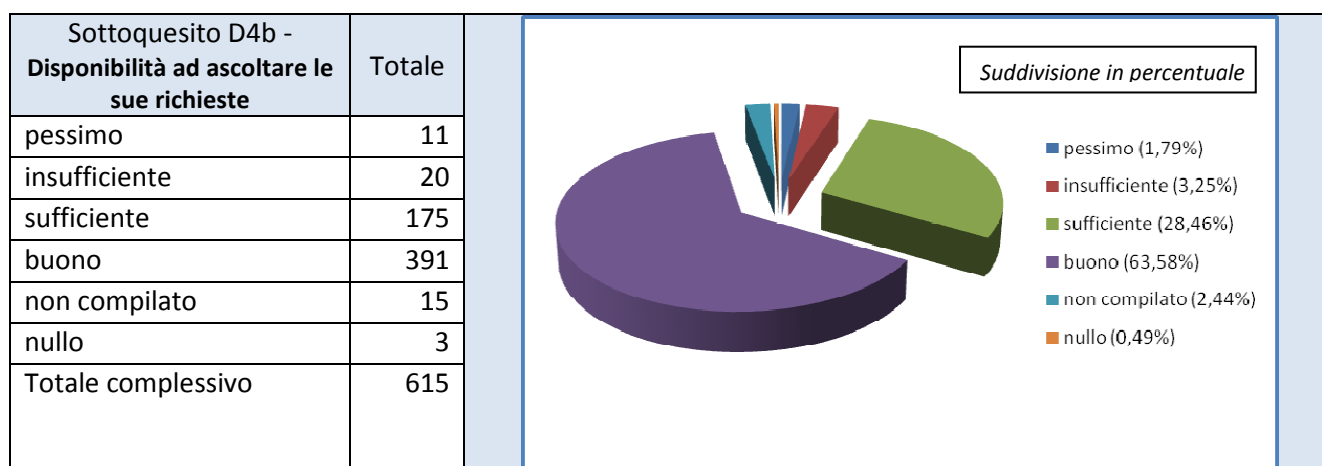
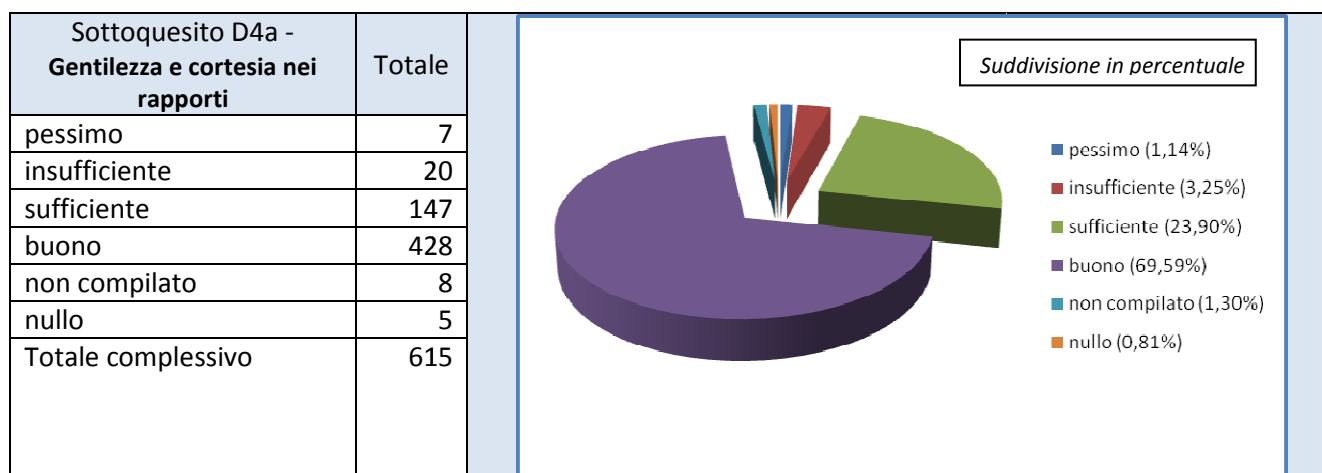


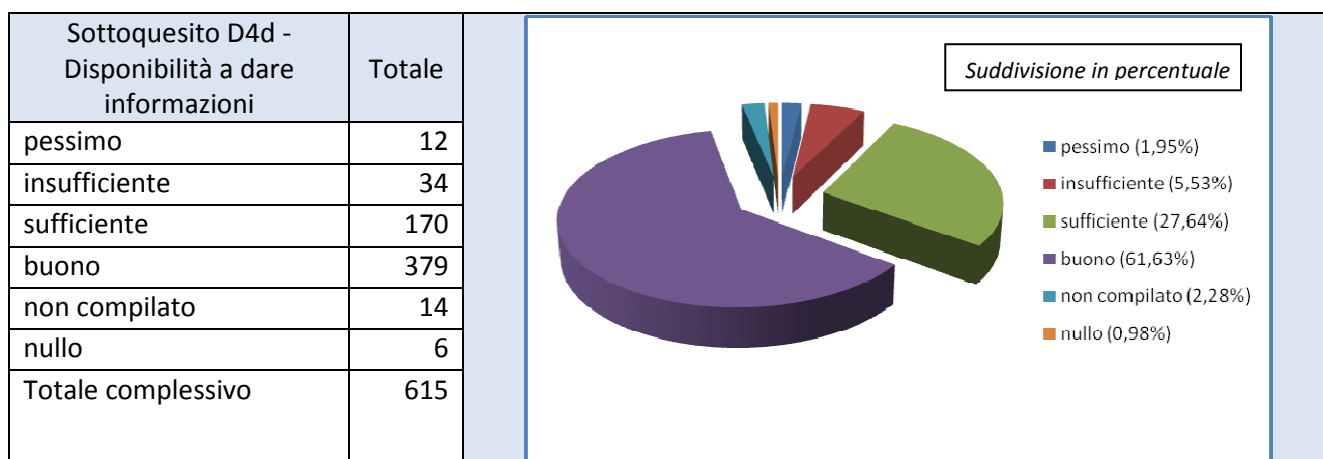
Quesito n.3 - Qual è il Suo giudizio rispetto al personale medico per ciascuno degli aspetti qui elencati?



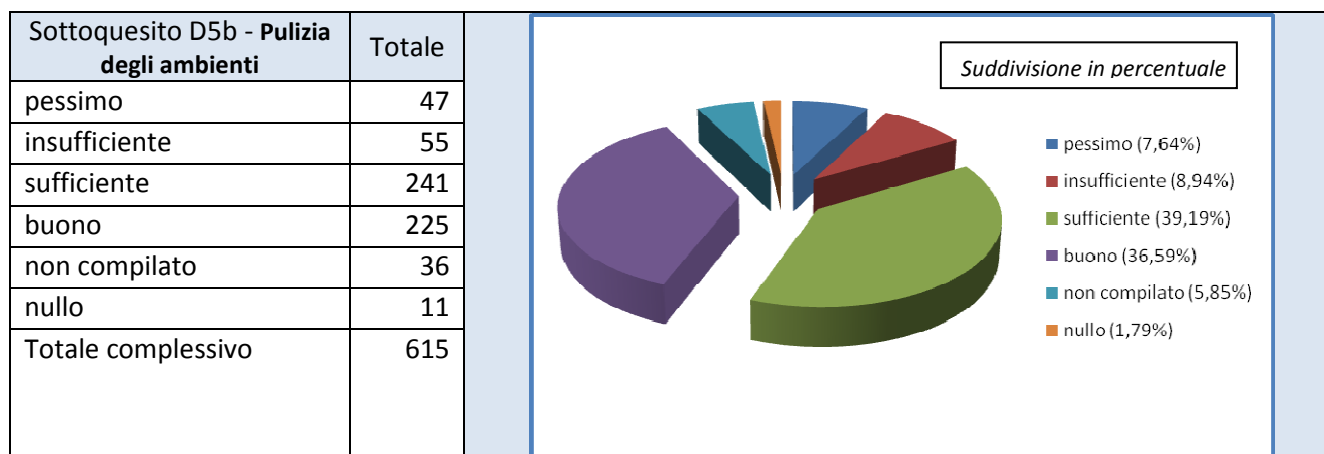
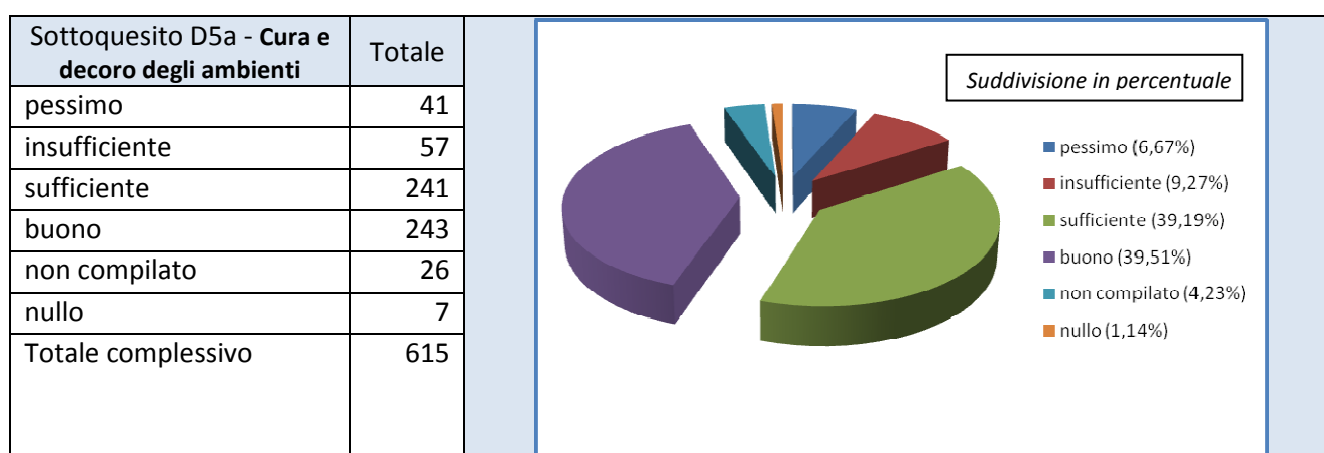


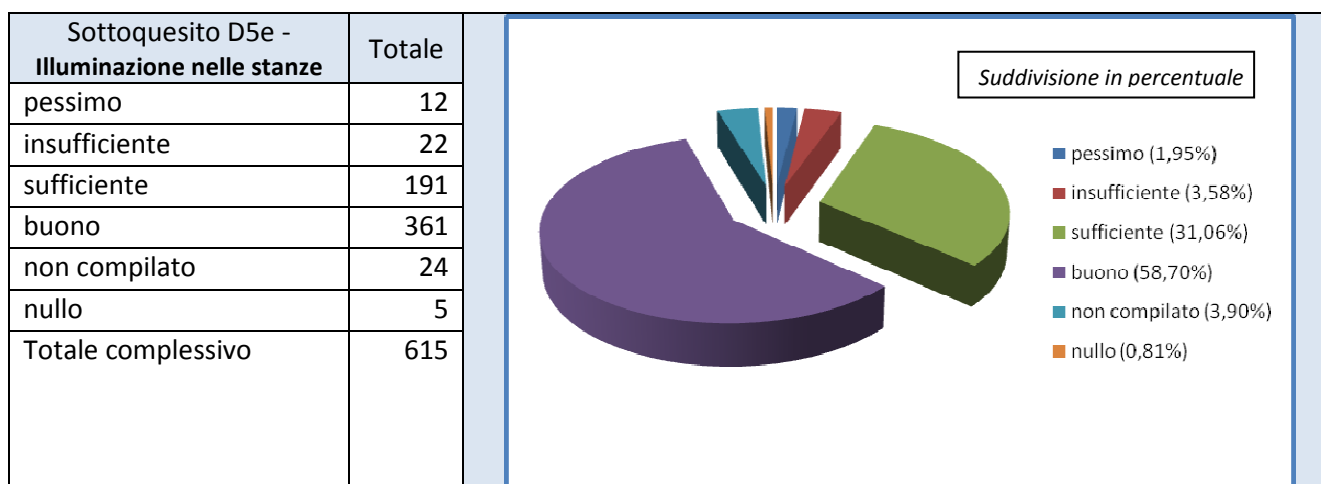
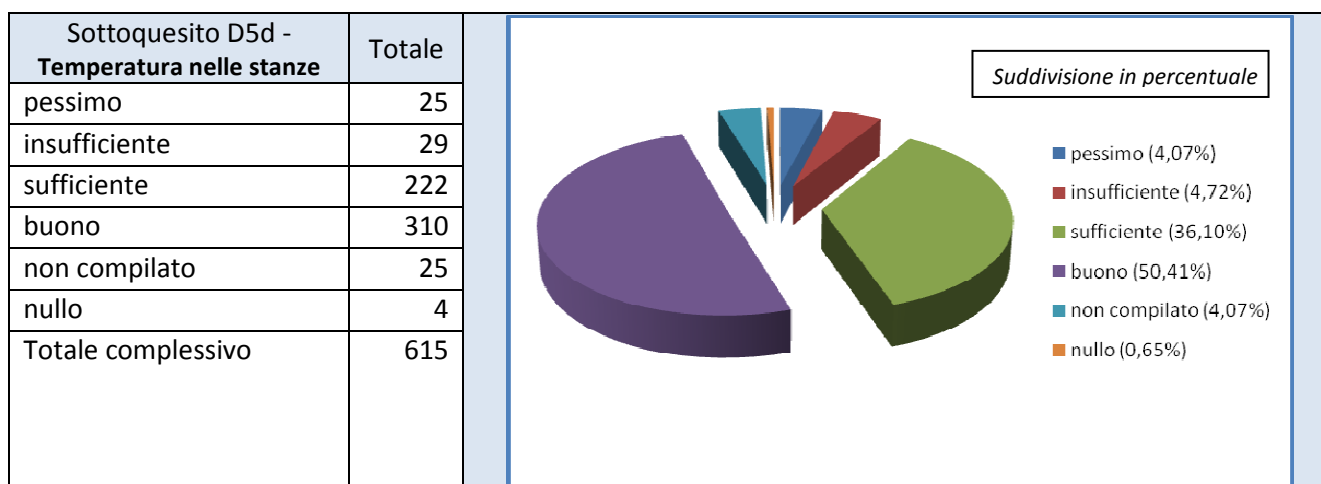
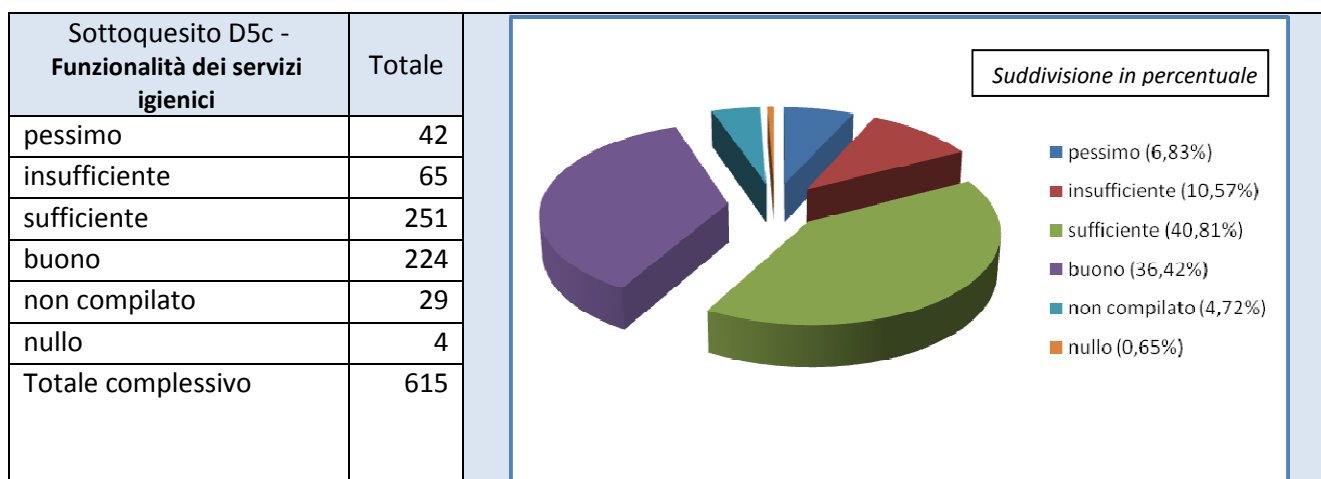
Quesito n.4 - Qual è il Suo giudizio rispetto al personale infermieristico per ciascuno degli aspetti qui elencati?

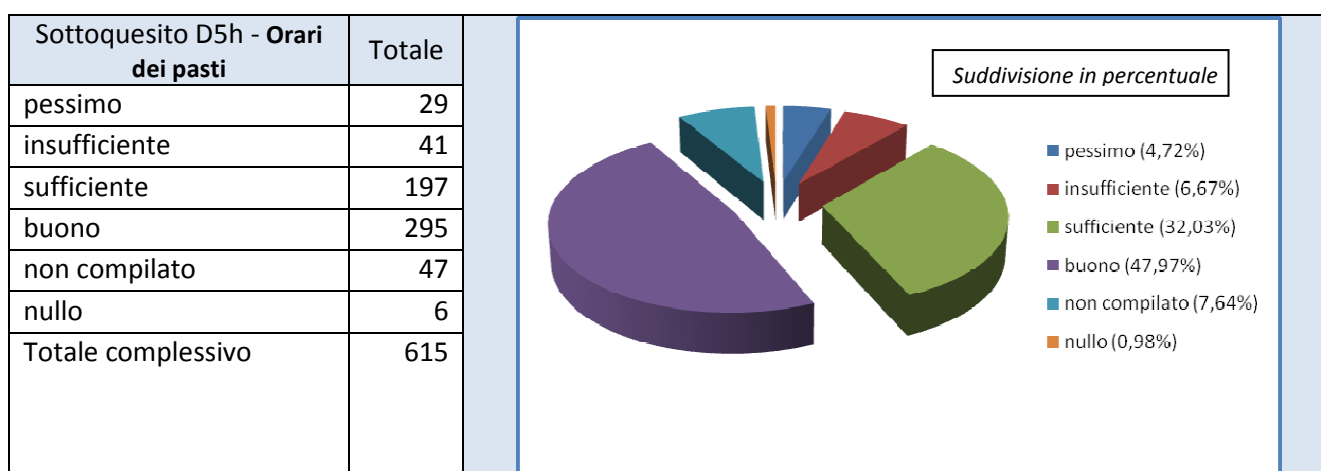
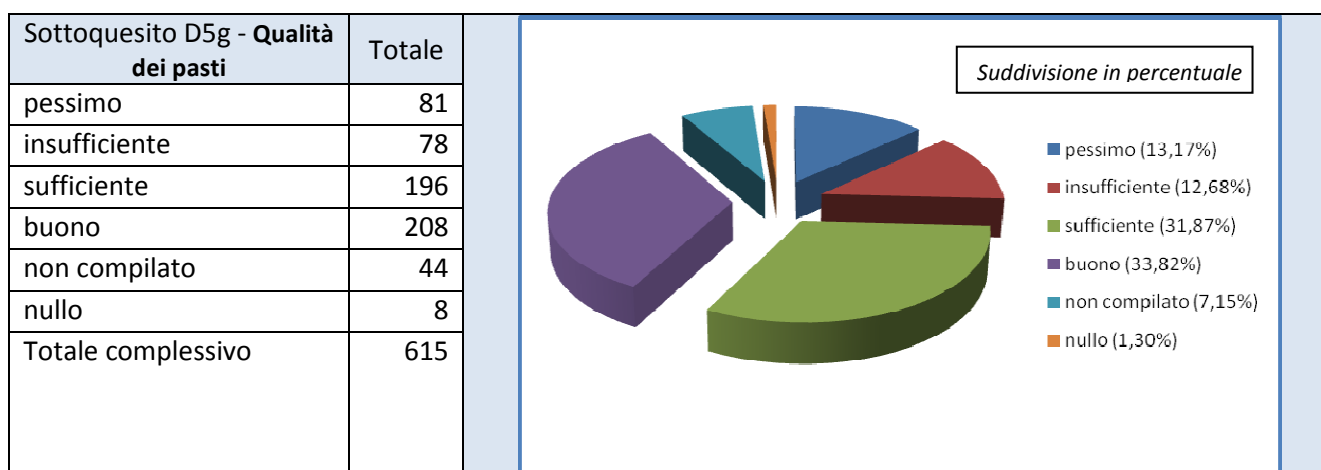
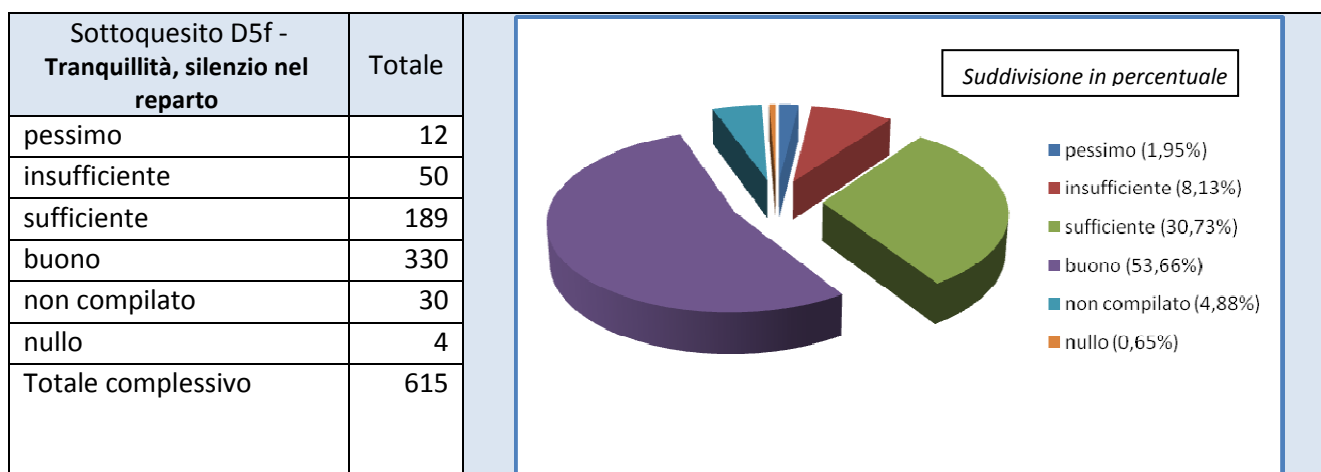


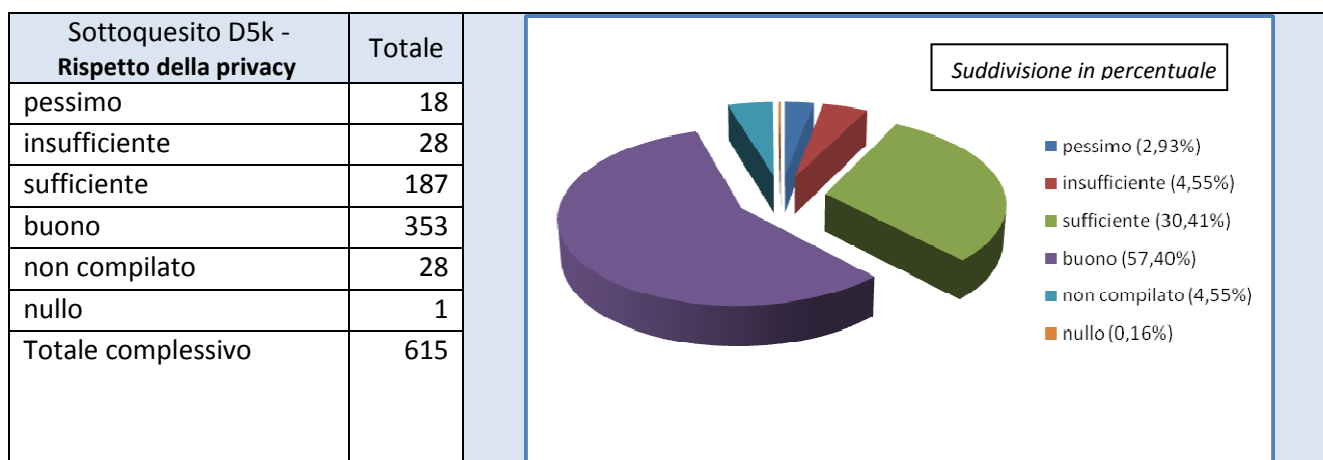
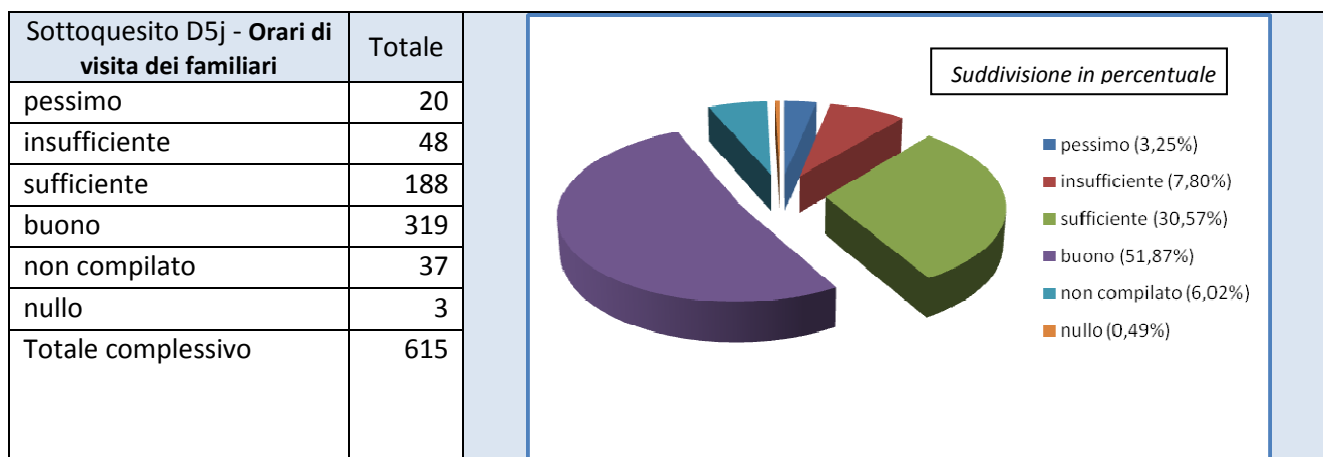
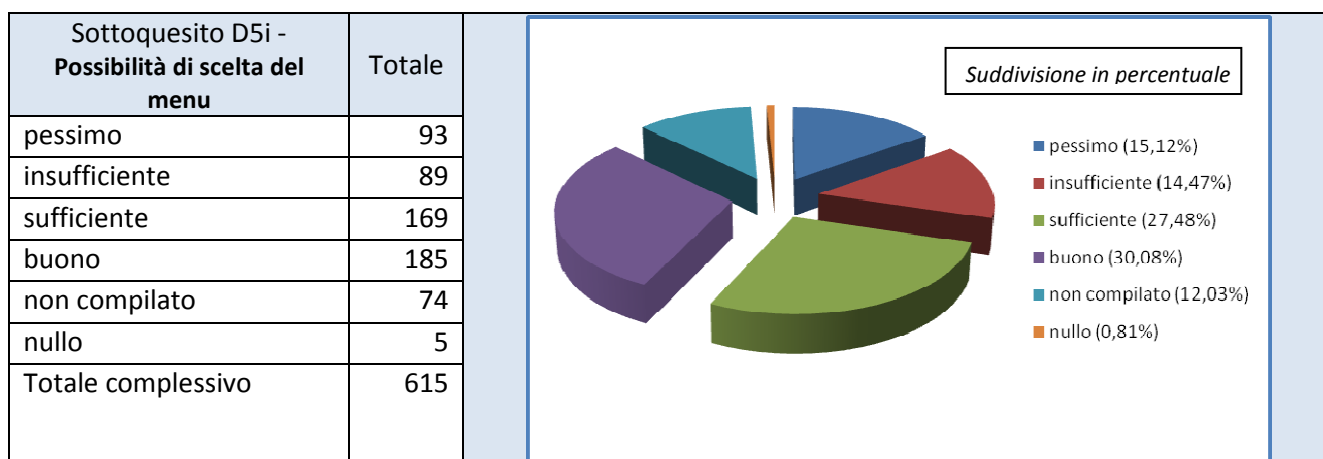


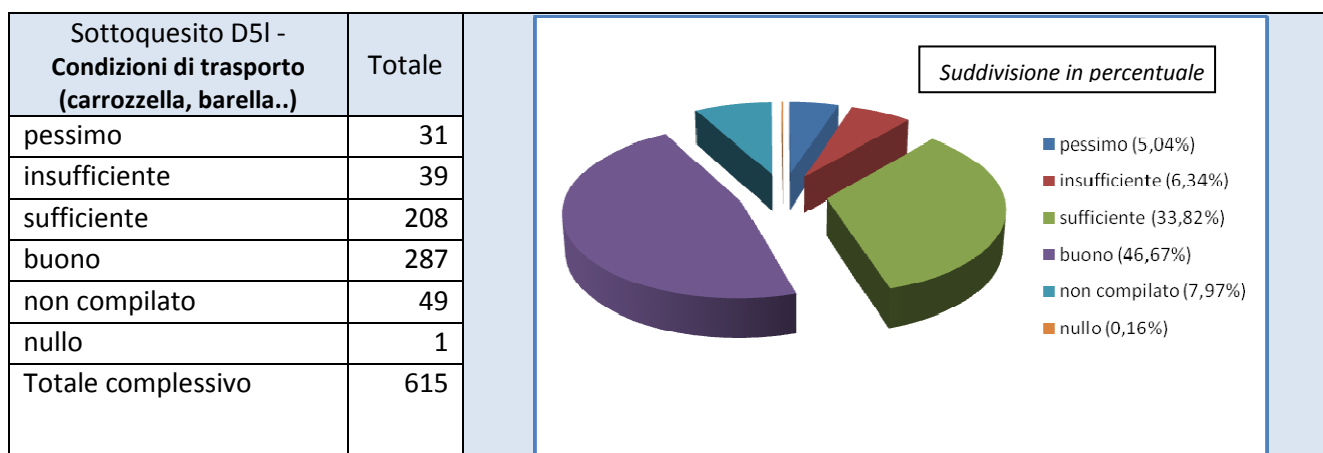
Quesito n5 - Qual è il Suo giudizio rispetto agli ambienti e all'organizzazione per quanto riguarda gli aspetti qui elencati?



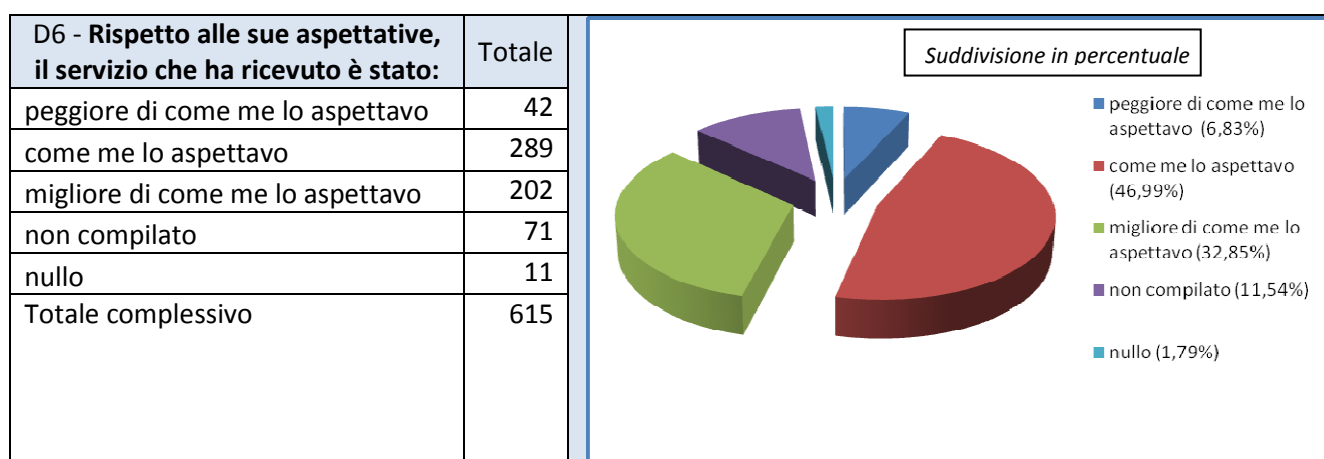


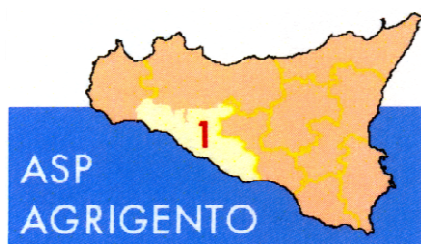






Quesito n6 - Rispetto alle sue aspettative, il servizio che ha ricevuto è stato:





*Report valutazione della qualità percepita dei servizi
diagnostici ed ambulatoriali*

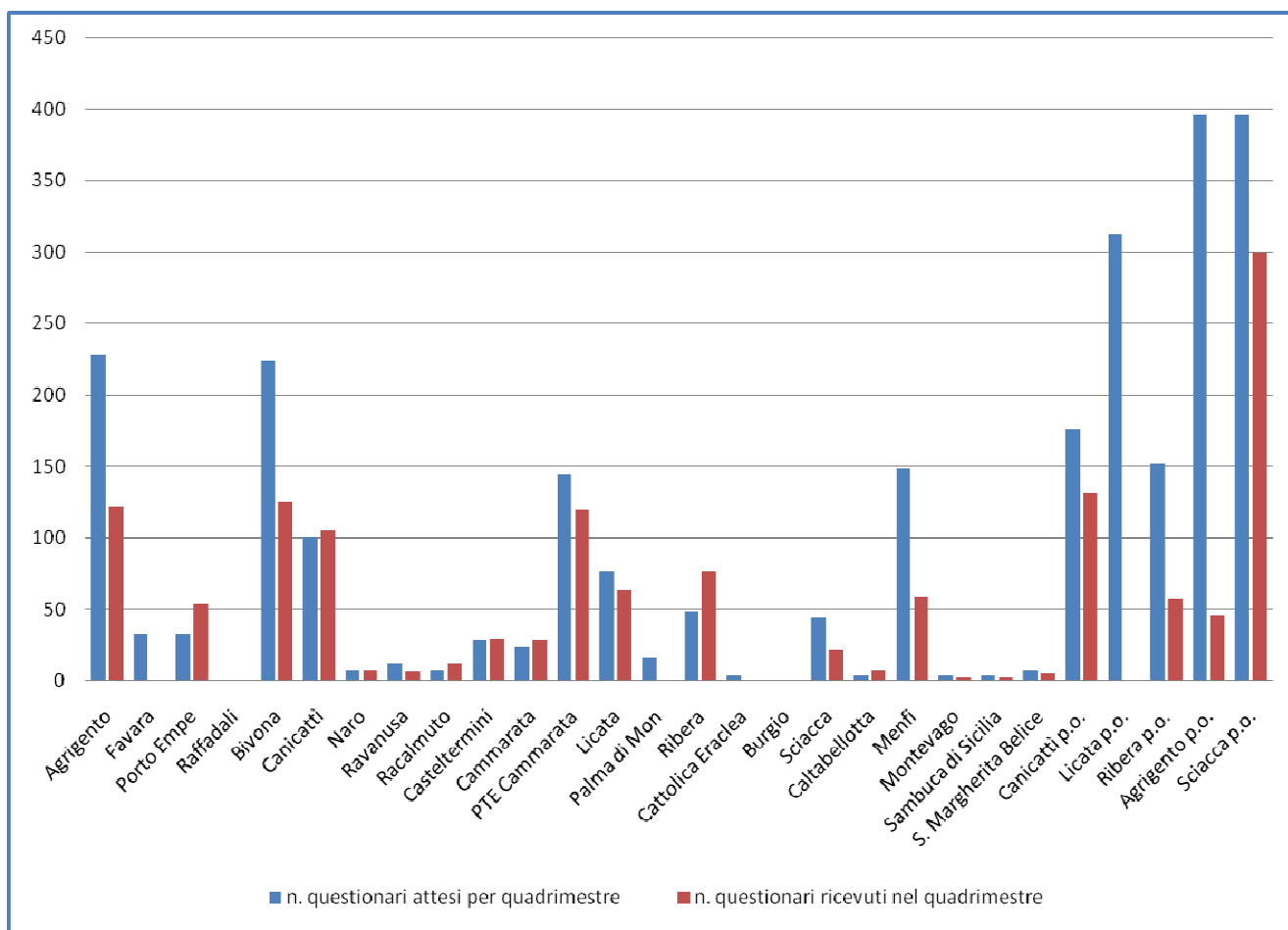
Anno 2011

Attività ambulatoriale

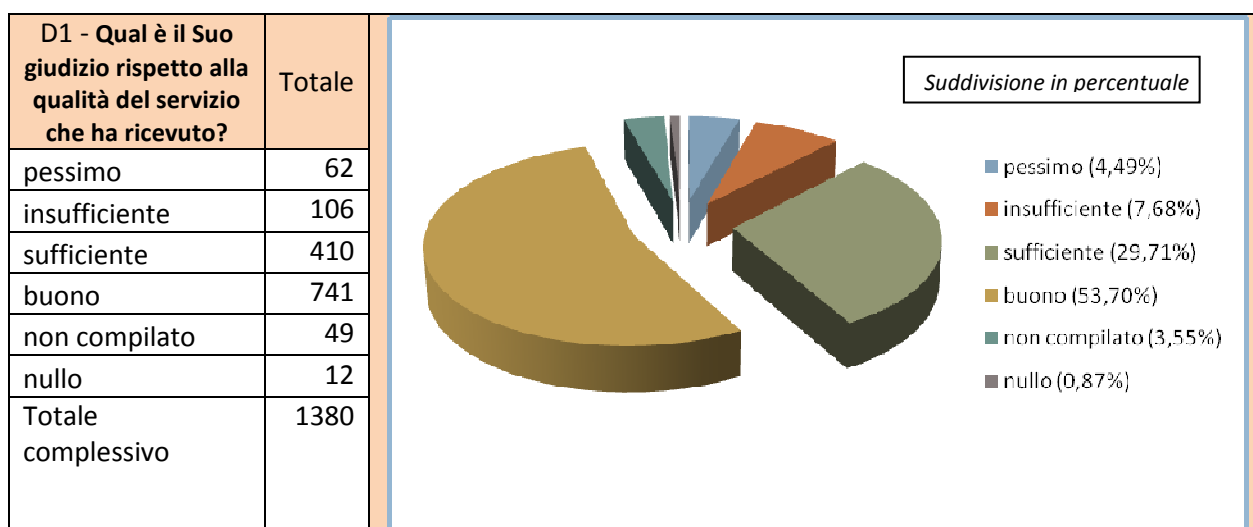
- N° prestazioni effettuate in tutta l'azienda (periodo di riferimento anno 2010): 787.957
- Proiezione questionari da somministrare per singolo mese: 657 (1% delle prestazioni / 12 mensilità – calcolato su base 2010)
- **Proiezione questionari “attesi” per il periodo “terzo quadrimestre 2011”: 2628**
- **N° questionari “ricevuti” in tutta l'azienda: 1380**

Attività Ambulatoriale

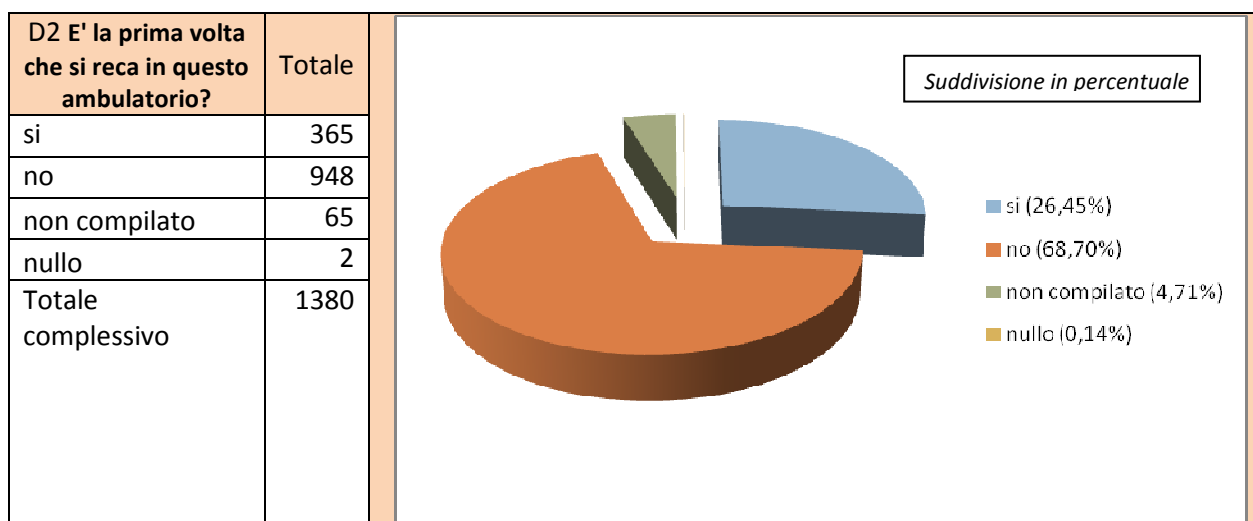
		n. questionari attesi per quadrimestre	n. questionari ricevuti nel quadrimestre
Ambulatori distrettuali	Agrigento	228	122
	Favara	32	0
	Porto Empe	32	54
	Raffadali	0	0
	Bivona	224	125
	Canicattì	100	105
	Naro	8	8
	Ravanusa	12	7
	Racalmuto	8	12
	Casteltermini	28	29
	Cammarata	24	28
	PTE Cammarata	144	120
	Licata	76	63
	Palma di Mon	16	0
	Ribera	48	76
	Cattolica Eraclea	4	0
	Burgio	0	0
	Sciacca	44	22
	Caltabellotta	4	8
	Menfi	148	59
	Montevago	4	2
	Sambuca di Sicilia	4	2
	S. Margherita Belice	8	5
Ambulatori ospedalieri	Canicattì p.o.	176	131
	Licata p.o.	312	0
	Ribera p.o.	152	57
	Agrigento p.o.	396	46
	Sciacca p.o.	396	299
	TOTALE	2628	1380



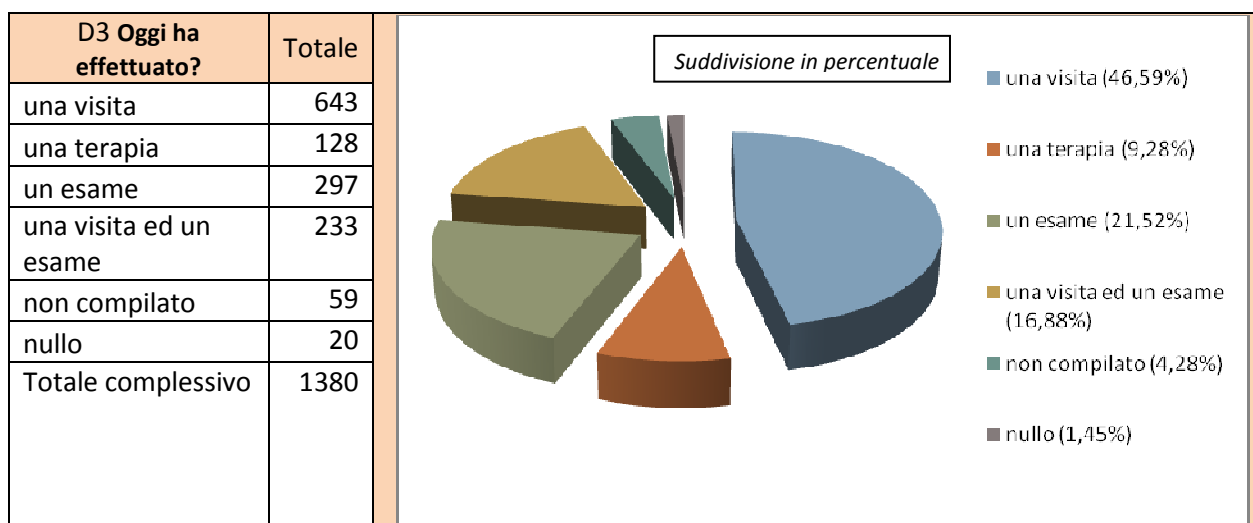
Quesito n.1 - Qual è il Suo giudizio rispetto alla qualità del servizio che ha ricevuto?



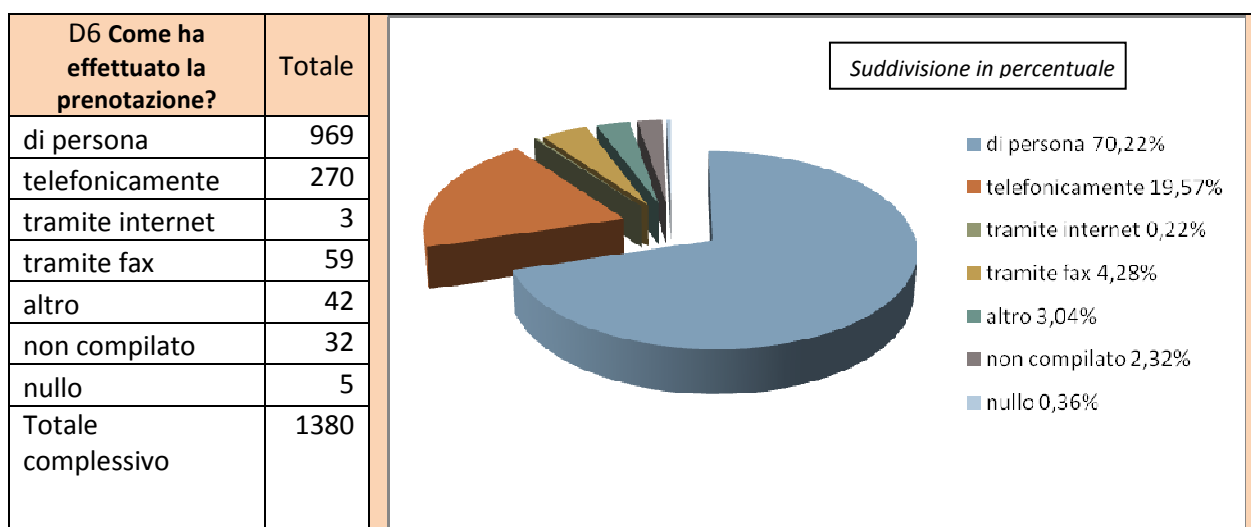
Quesito n.2 - E' la prima volta che si reca in questo ambulatorio?



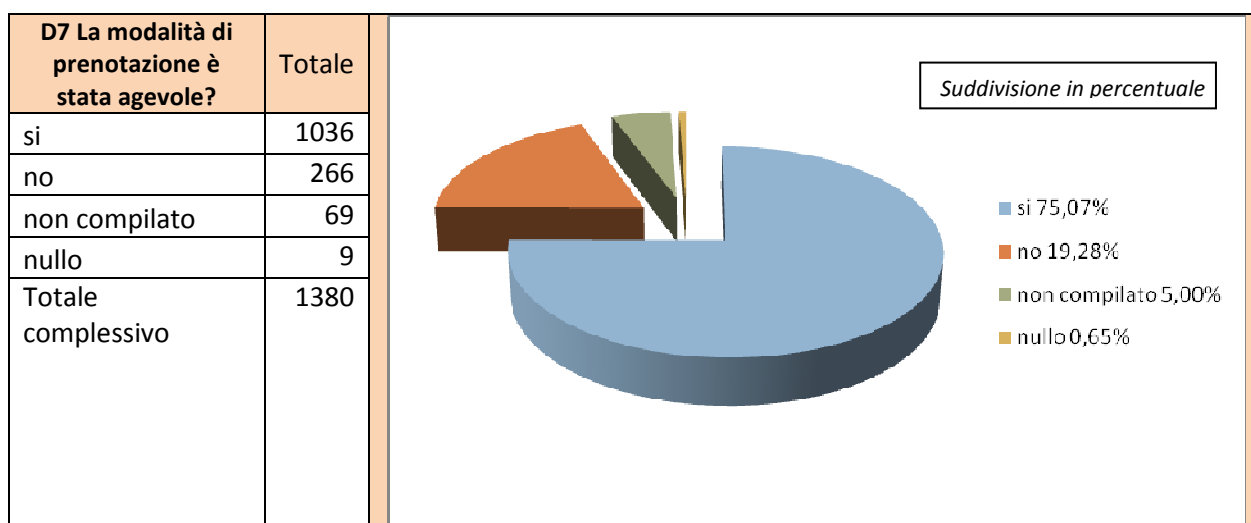
Quesito n.3 - Oggi ha effettuato?



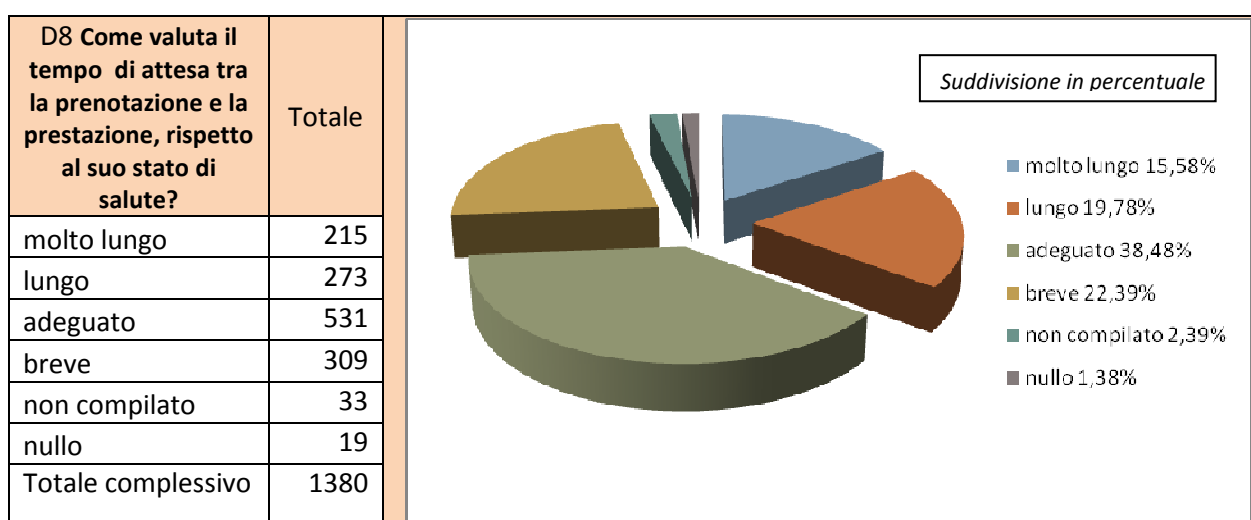
Quesito n.6 - Come ha effettuato la prenotazione?



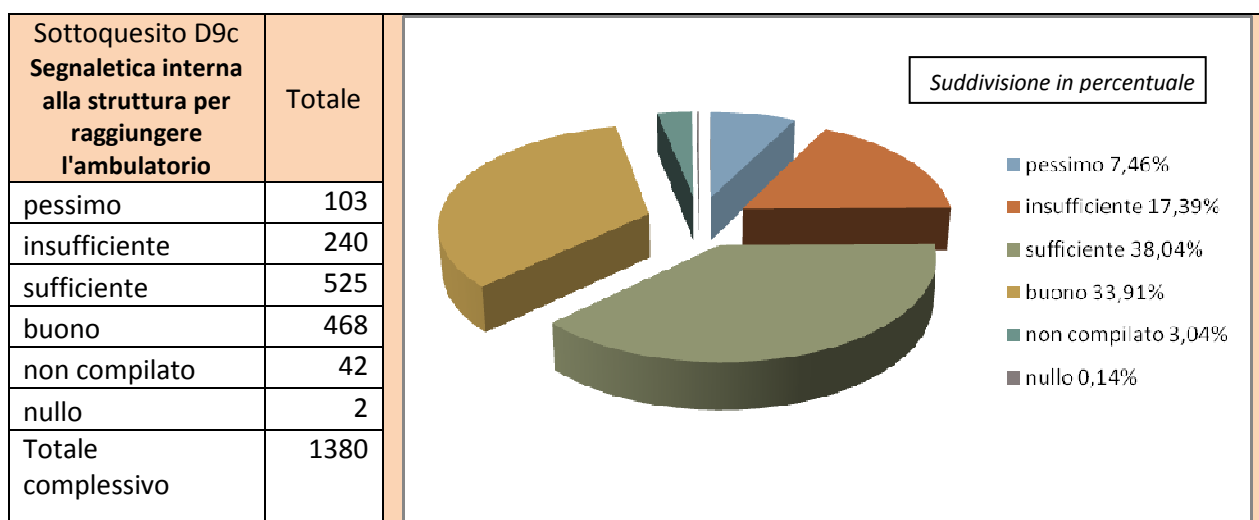
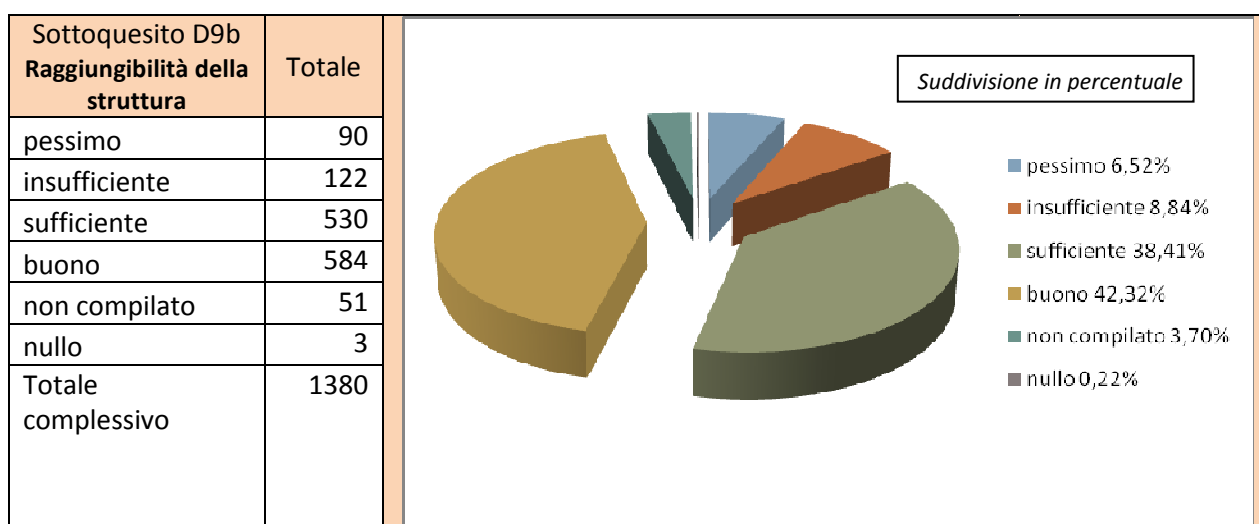
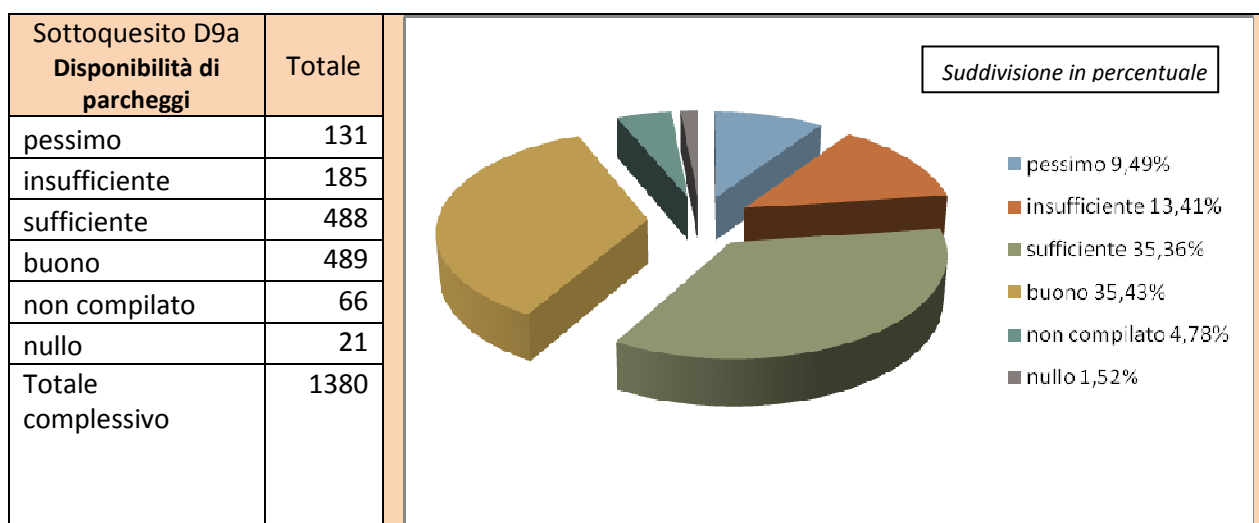
Quesito n.7 - La modalità di prenotazione è stata agevole?

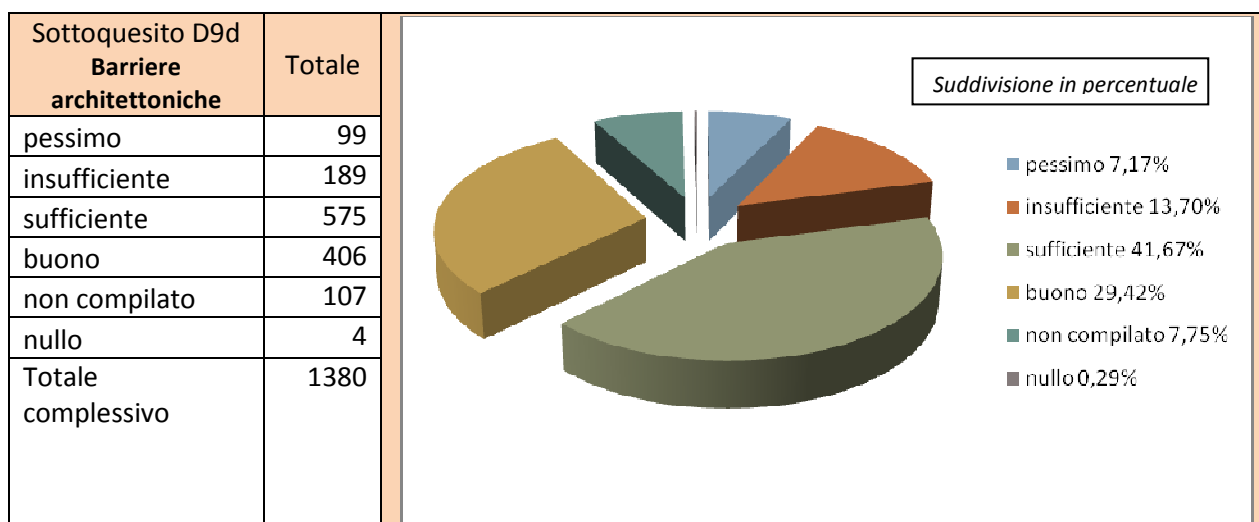


Quesito n.8 - Come valuta il tempo di attesa tra la prenotazione e la prestazione, rispetto al suo stato di salute?

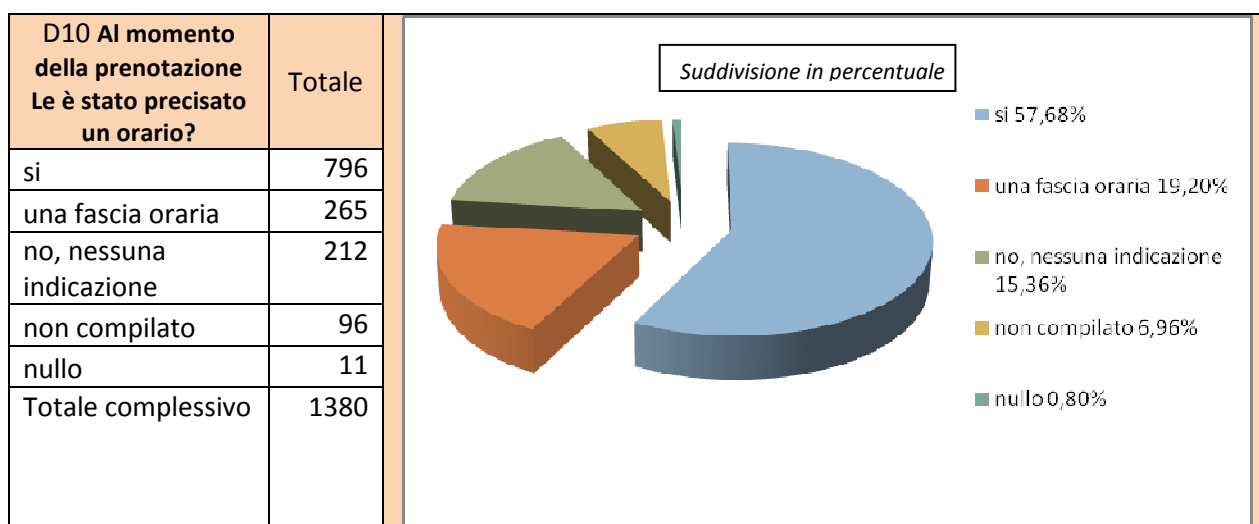


Quesito n.9 - Qual è il suo giudizio sull'accessibilità alla struttura rispetto ai seguenti aspetti?

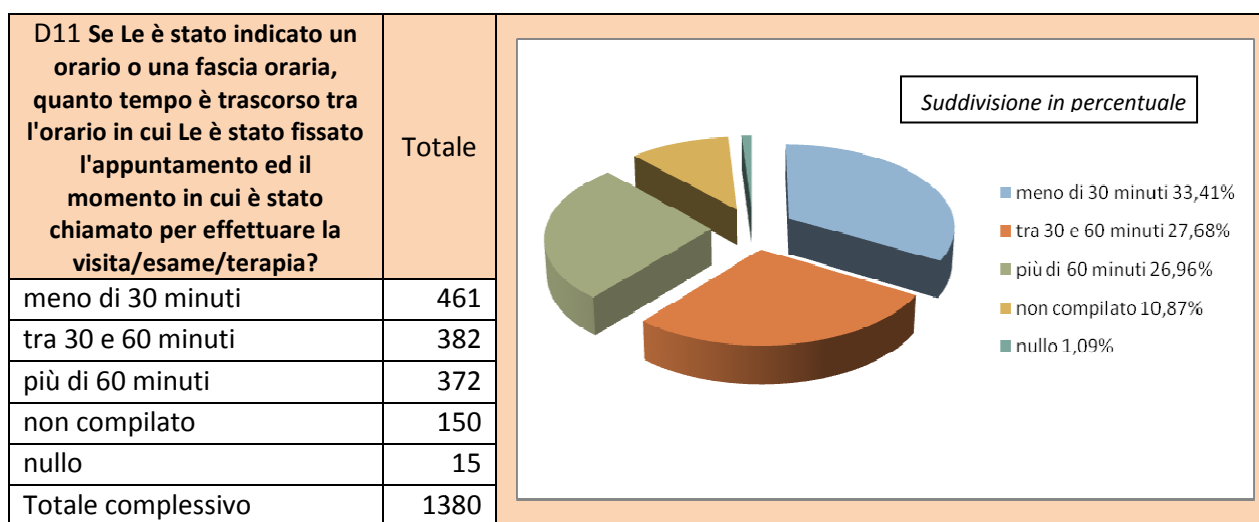




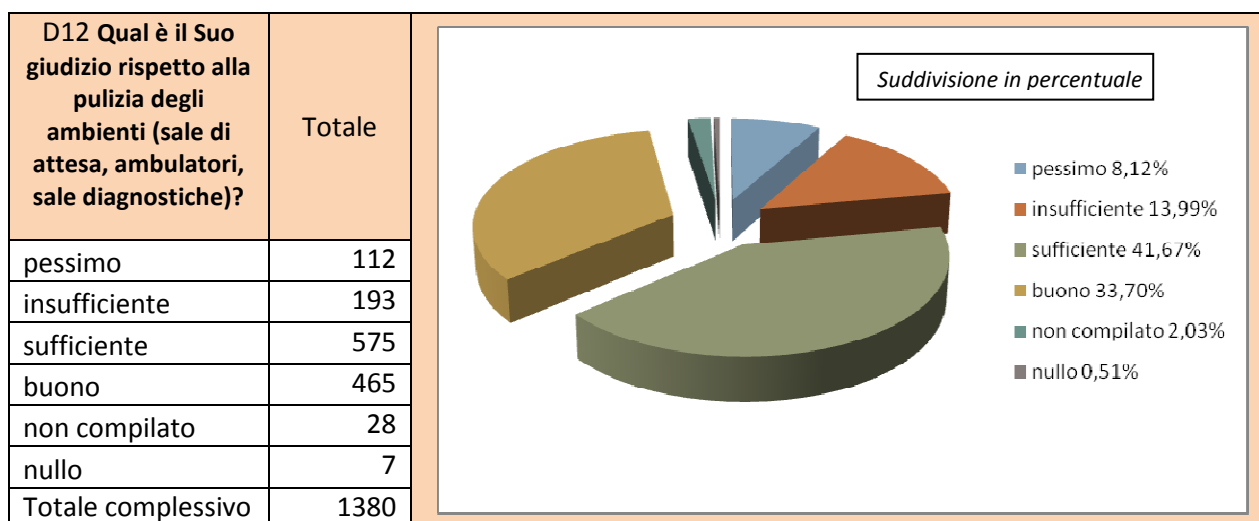
Quesito n.10 - Al momento della prenotazione Le è stato precisato un orario?



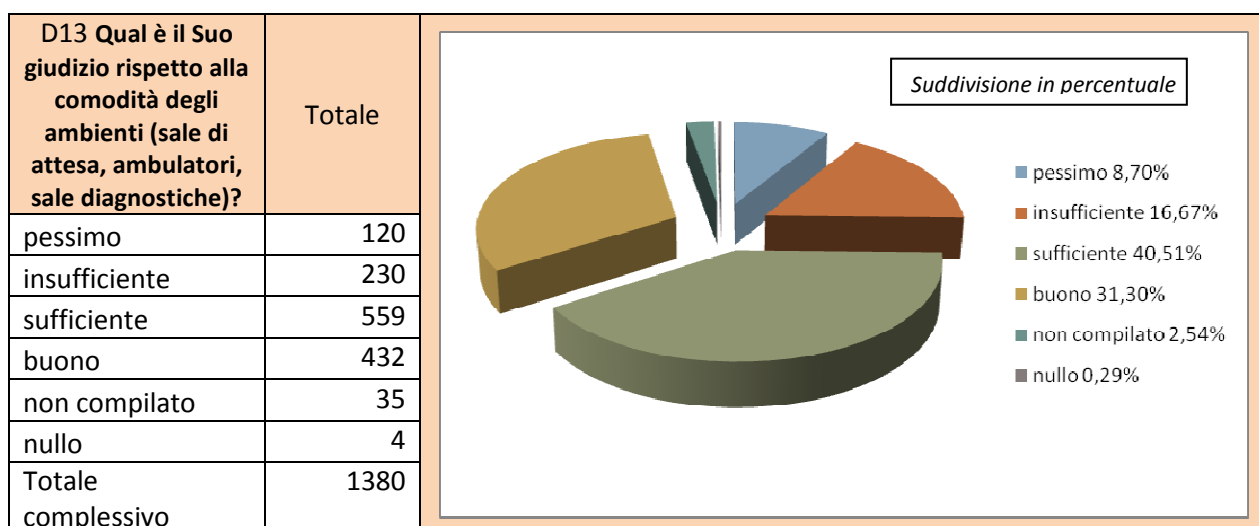
Quesito n.11 - Se Le è stato indicato un orario o una fascia oraria, quanto tempo è trascorso tra l'orario in cui Le è stato fissato l'appuntamento ed il momento in cui è stato chiamato per effettuare la visita/esame/terapia?



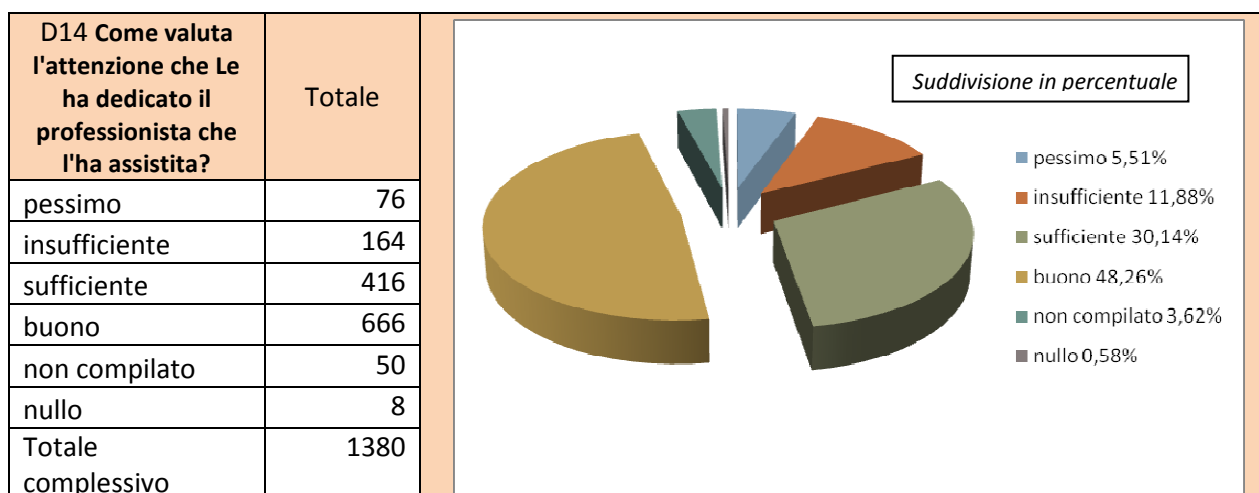
Quesito n.12 - Qual è il Suo giudizio rispetto alla pulizia degli ambienti (sale di attesa, ambulatori, sale diagnostiche)?



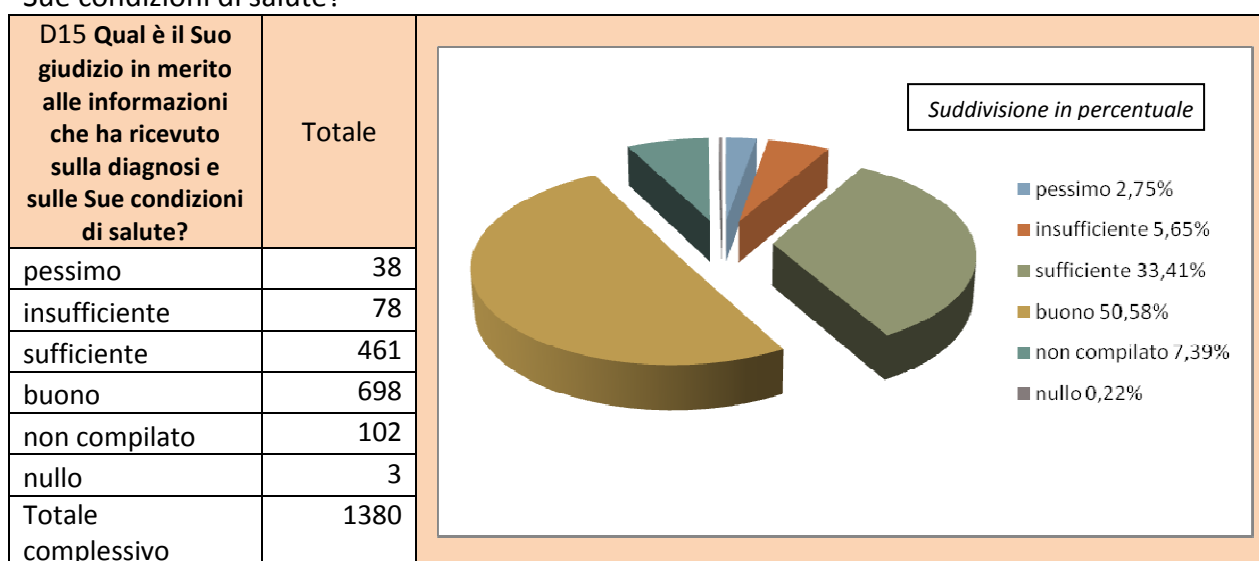
Quesito n.13 - Qual è il Suo giudizio rispetto alla comodità degli ambienti (sale di attesa, ambulatori, sale diagnostiche)?



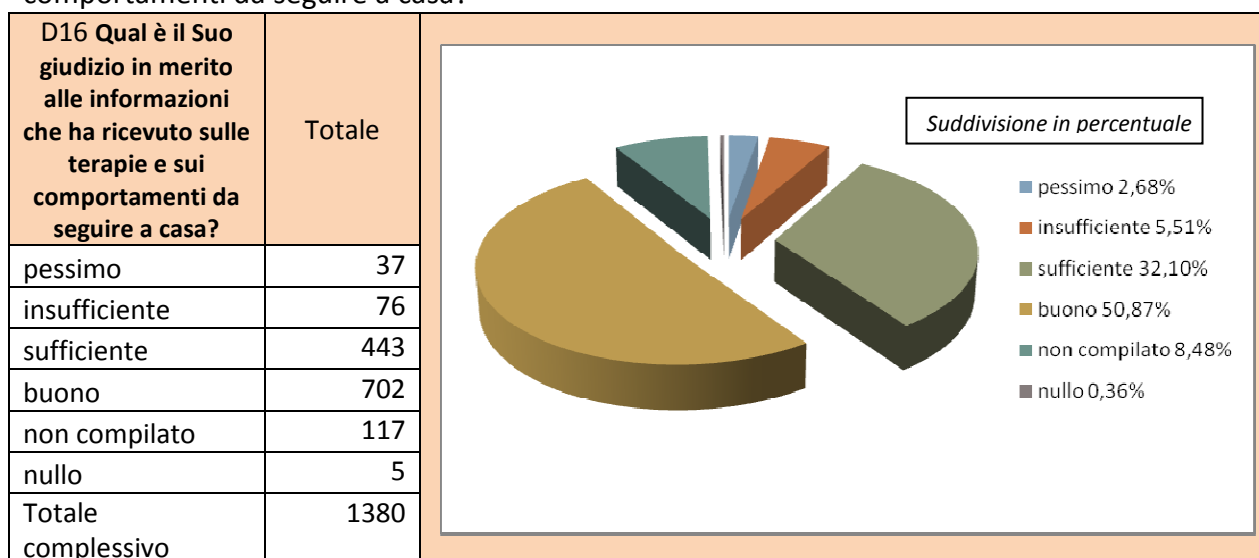
Quesito n.14 - Come valuta l'attenzione che Le ha dedicato il professionista che l'ha assistita?



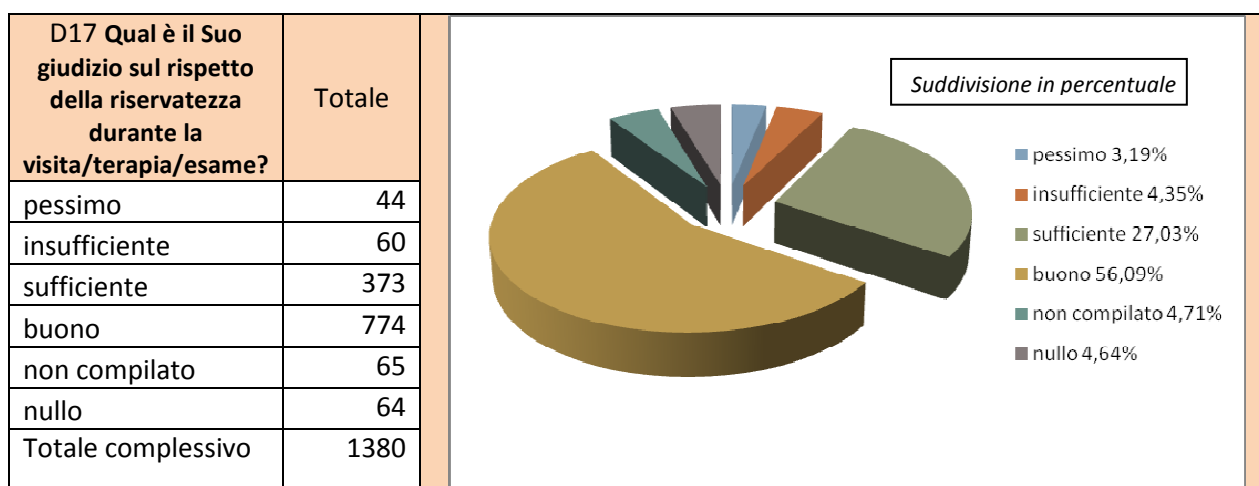
Quesito n.15 - Qual è il Suo giudizio in merito alle informazioni che ha ricevuto sulla diagnosi e sulle Sue condizioni di salute?



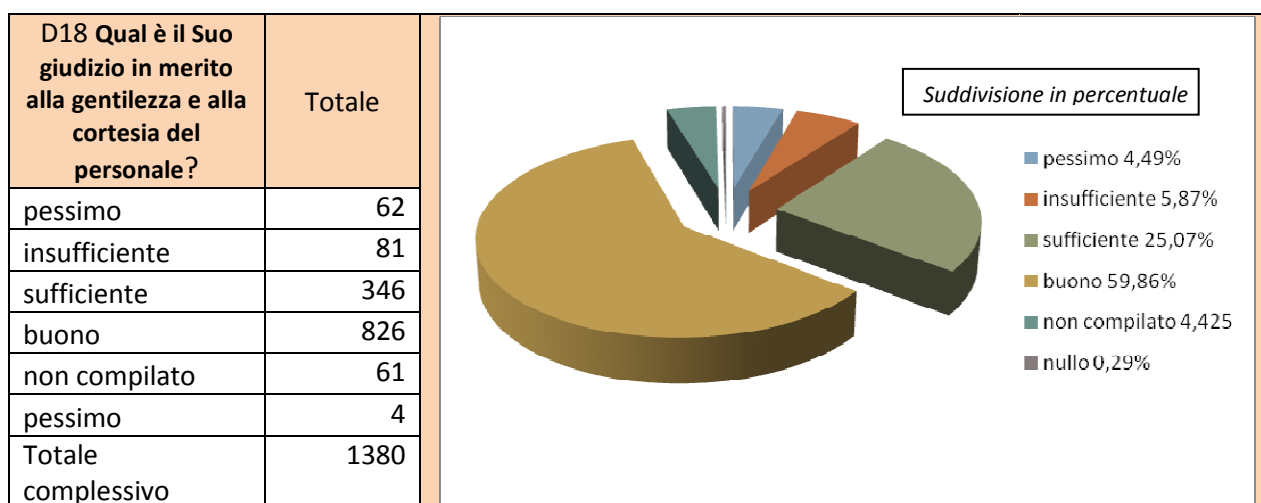
Quesito n.16 - Qual è il Suo giudizio in merito alle informazioni che ha ricevuto sulle terapie e sui comportamenti da seguire a casa?



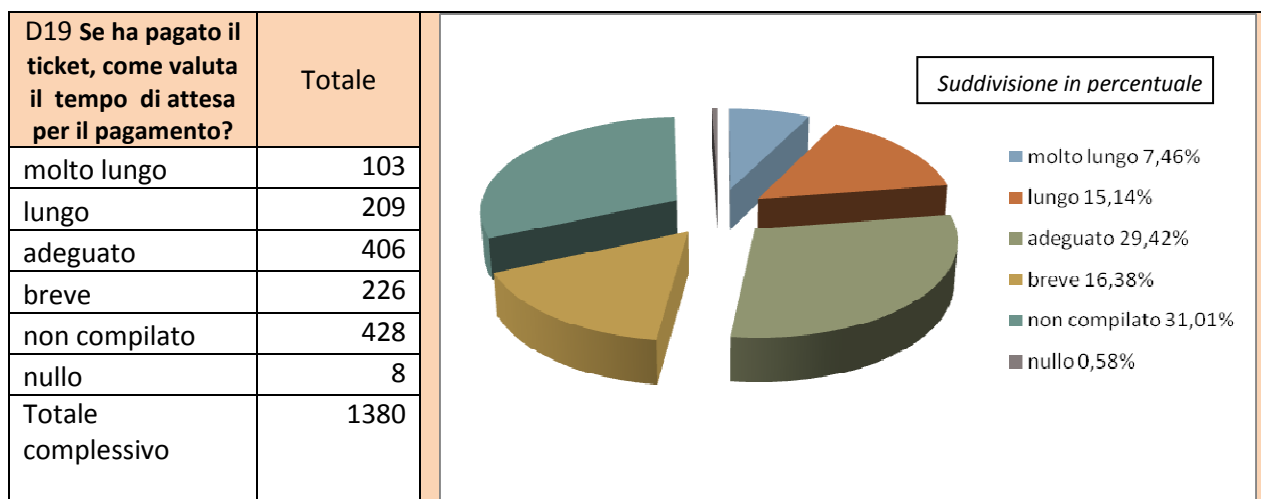
Quesito n.17 - Qual è il Suo giudizio sul rispetto della riservatezza durante la visita/terapia/esame?



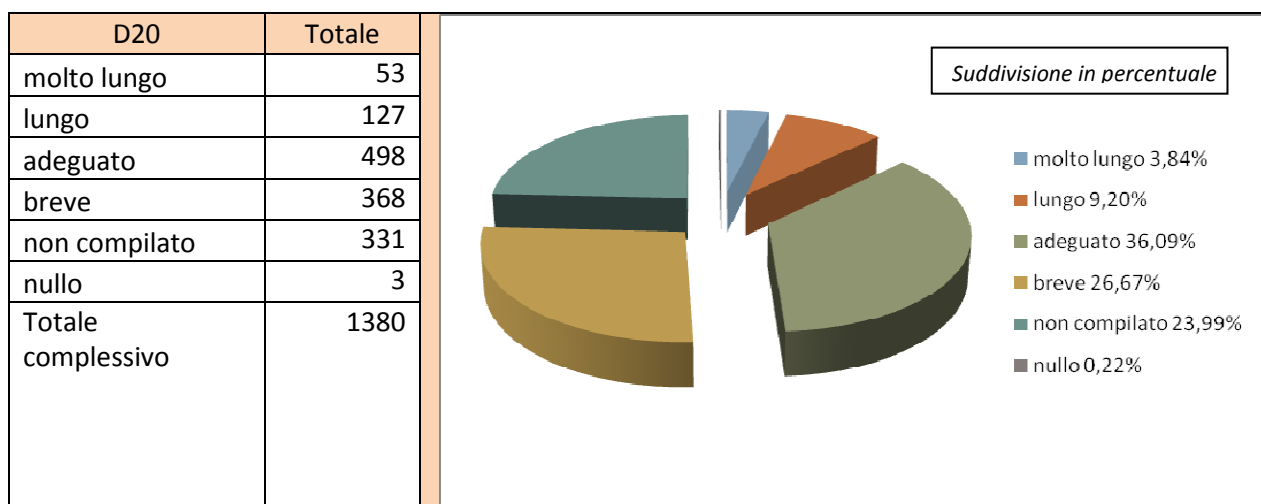
Quesito n.18 - Qual è il Suo giudizio in merito alla gentilezza e alla cortesia del personale?



Quesito n.19 - Se ha pagato il ticket, come valuta il tempo di attesa per il pagamento?



Quesito n.20 - Se ha fatto un esame, come valuta il tempo di consegna del referto?



Quesito n.21 - Rispetto alle Sue aspettative, il servizio che ha ricevuto è stato:

