 <b>ASLSassari</b>	<b>SC AREA INFERMIERISTICA E OSTETRICA</b> <b>AMBULATORIO INFERMIERISTICO TERRITORIALE</b> <b>QUESTIONARIO SODDISFAZIONE</b> <b>UTENTE</b>	<b>IO_AIT</b> <b>EdizioneAprile202</b> <b>Rev.0</b>
---	---	---

*Gentile utente, Le saremmo grati se potesse compilare il seguente questionario anonimo, che ci consentirà di migliorare il Nostro Servizio e di offrirle una prestazione più vicina alle sue esigenze. Può riporre il presente questionario nell'apposito contenitore di raccolta situato nell'ambulatorio infermieristico. La ringraziamo per la sua collaborazione.*  
 SPS

**Risponda con una X alle seguenti domande**

1). Chi le ha consigliato di rivolgersi all'Ambulatorio Infermieristico?

L'Ospedale  
 il MMG (medico di famiglia)  
 lo specialista del Poliambulatorio  
 amici-familiari  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

2). È stato semplice per lei raggiungerlo?

SI  
 NO  
 Se NO perché? (specificare) \_\_\_\_\_

3. Come valuta l'adeguatezza degli ambienti relativamente alla pulizia e comodità degli arredi e dei locali?

ottima  
 buona  
 sufficiente  
 scarsa  
 molto scarsa

4. Come valuta l'accoglienza, la gentilezza e la disponibilità del personale infermieristico?

ottima  
 buona  
 sufficiente  
 scarsa  
 molto scarsa

5. Come valuta le informazioni fornite dal personale infermieristico?

ottime  
 buone  
 sufficienti  
 scarse  
 molto scarse

6. Come valuta il rispetto della privacy durante l'esecuzione della prestazione infermieristica?

ottima  
 buona  
 sufficiente  
 scarsa  
 molto scarsa

7. Come valuta complessivamente l'assistenza ricevuta presso l'Ambulatorio Infermieristico?

ottima  
 buona  
 sufficiente  
 scarsa  
 molto scarsa

8) Consiglierebbe ad altre persone di rivolgersi a questo Ambulatorio?

SI  
 NO  
 Se NO perché? (specificare) \_\_\_\_\_



AMBULATORIO  
INFERMIERISTICO  
TERRITORIALE  
QUESTIONARIO SODDISFAZIONE  
UTENTE

IO\_AIT  
Edizione Aprile 2022  
Rev.0

Cosa migliorerebbe del servizio? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Il questionario è stato compilato da:**

- paziente  
 un familiare  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Informazioni generali sul paziente**

Sesso	Età	Grado di istruzione	Occupazione	Stato civile
<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	_____	<input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> licenza elementare <input type="checkbox"/> licenza media <input type="checkbox"/> maturità <input type="checkbox"/> laurea	<input type="checkbox"/> disoccupato/a <input type="checkbox"/> casalinga <input type="checkbox"/> operaio/a <input type="checkbox"/> impiegato/a <input type="checkbox"/> pensionato/a <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____	<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> sposato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> convivente

	<b>AMBULATORIO INFERMIERISTICO TERRITORIALE</b> <b>QUESTIONARIO SODDISFAZIONE UTENTE</b>	<b>IO_AIT</b> <b>Edizione Aprile 2022</b> <b>Rev.0</b>
---	---	--

**Note esplicative:**

Il questionario va somministrato a tutti i pazienti che accedono all'ambulatorio infermieristico, anche in caso di più accessi dello stesso paziente. Saranno validi i questionari completi relativamente alle domande sulla soddisfazione del servizio (quesiti n. 3,4,5,6,7) mentre non saranno obbligatorie ai fini dell'analisi della soddisfazione le informazioni generali sul paziente. I questionari saranno raccolti su supporto informatico, i dati raccolti sono anonimi e saranno analizzati nel rispetto della normativa sulla privacy. L'analisi sarà effettuata con un metodo quantitativo di calcolo delle frequenze della risposta. Le possibili risposte sono:

1. Dicotomiche: SI – NO
2. Qualitative:
  - Ottima=5
  - Buona=4
  - Sufficiente=3
  - Scarsa=2
  - Molto scarsa=1

I quesiti posti sul questionario chiedono all'utente, oltre ai dati generali su di esso e sull'orientamento all'accesso presso gli ambulatori infermieristici, di esprimere per ogni item il proprio livello di soddisfazione rispetto ad una serie di fattori caratterizzanti la scala di valutazione. I questionari saranno distribuiti dagli infermieri e analizzati periodicamente dall'Area Nursing.