

QUESTIONARIO SULL'ATTIVITÀ DEL PRONTO SOCCORSO NEL 2016

Dati destinati al Servizio Vigilanza e qualità dell'Ufficio del medico cantonale.

Il questionario è da ritornare a: Div. salute pubblica, Statistiche sanitarie, CP 2710, 6501 Bellinzona

Nome dell'ospedale/clinica: _____

Persona di riferimento
per questo questionario: _____

Numero di telefono: _____

Tipo di pronto soccorso: A B

Orario di apertura: _____

Numero di visite per disciplina

	Prima visita	Ulteriori visite	Totale
Chirurgia			
Medicina			
Pediatria			
Ginecologia			
Ortopedia			
Ostetricia			
ORL			
Oftalmologia			
Totale			

Numero di pazienti ricoverati tramite il servizio di pronto soccorso per reparto

	Pazienti
Chirurgia	
Cure intense	
Dermatologia	
Ginecologia	
Medicina	
Nefrologia/emodialisi	
Neurochirurgia	
Neurologia	
Oftalmologia	
Oncologia	
ORL	
Ortopedia	
Ostetricia	
Pediatria e chir. pediatrica	
Radioterapia	
Urologia	
Totale	

Numero di pazienti trasferiti verso un altro ospedale

	Prima visita	Ulteriori visite
in Ticino		
fuori Cantone		

Numero di visite per fasce di età (comprese ulteriori visite)

	< 15 anni	16 - 74 anni	> 75 anni	Totale
Totale visite				

Numero di visite per fasce orarie (solo prime visite)

	07:00 - 15:00	15:00 - 23:00	23:00 - 07:00	Totale
Medicina				
Chirurgia				
Pediatria				
Totale				

Luogo e data: _____

Timbro e firma: _____