

## UO Oncologia Day 2009

### Somministrazione Febbraio 2009

#### Questionari validi resi 28

#### I principali dati anagrafici dei cittadini che hanno risposto al questionario

**Età media:** 62 anni

**Nazionalità:** 96.3% Italiana, 3.7 Rumena

**Residenza:** 96% provincia di Piacenza, 4% altre provincie della regione

I grafici che seguono rappresentano ciascuno le risposte che i cittadini hanno dato alle diverse domande e sono rappresentati secondo il seguente codice colore:

**Azzurro** = aspetto non sanitario e/o dati anagrafici

**Verde** = valutazione negativa al di sotto del 3% quindi fisiologico/ irrilevante

**Arancione** = valutazione negativa dal 3 al 5% vale la pena di tenerne conto

**Rosso** = valutazione negativa superiore al 5% rappresenta una criticità

**VALUTAZIONE DI SINTESI:** In un giudizio complessivo molto positivo si evidenziano diverse criticità e alcuni aspetti di cui tenere conto (vedere i dettagli nei grafici)

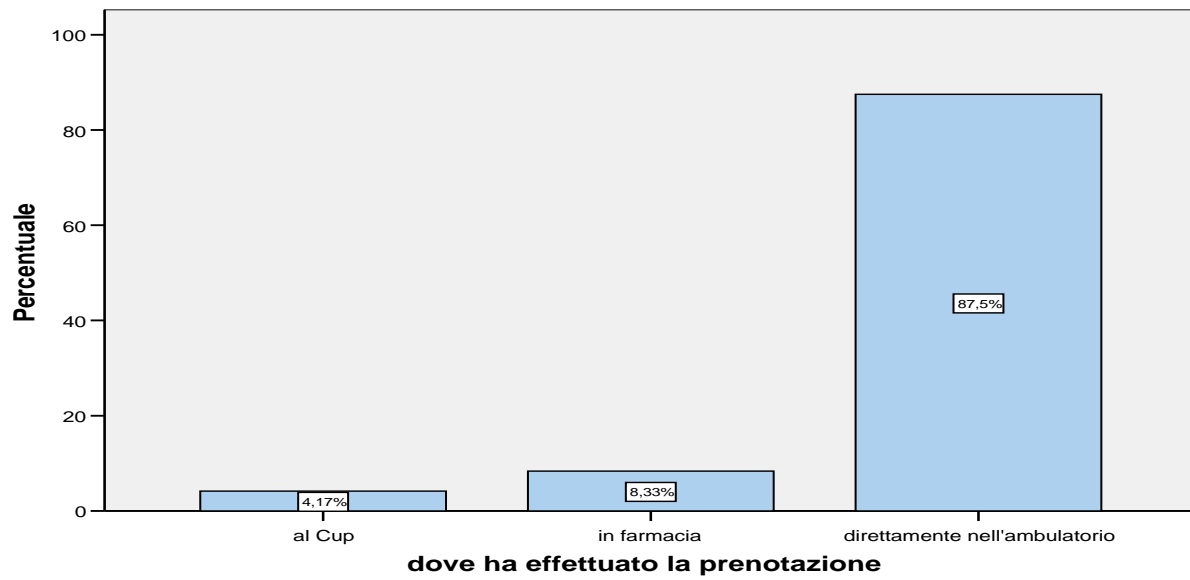
#### Motivi di scelta del Servizio

	Risposte		Percentuale di casi
	N	Percentuale	
consiglio di un medico	14	29,8%	53,8%
consiglio di amici	4	8,5%	15,4%
competenza dei professionisti	8	17,0%	30,8%
per fiducia nella struttura	10	21,3%	38,5%
vicinanza	5	10,6%	19,2%
era la prima disponibile in termini di tempo	1	2,1%	3,8%
precedente esperienza	5	10,6%	19,2%

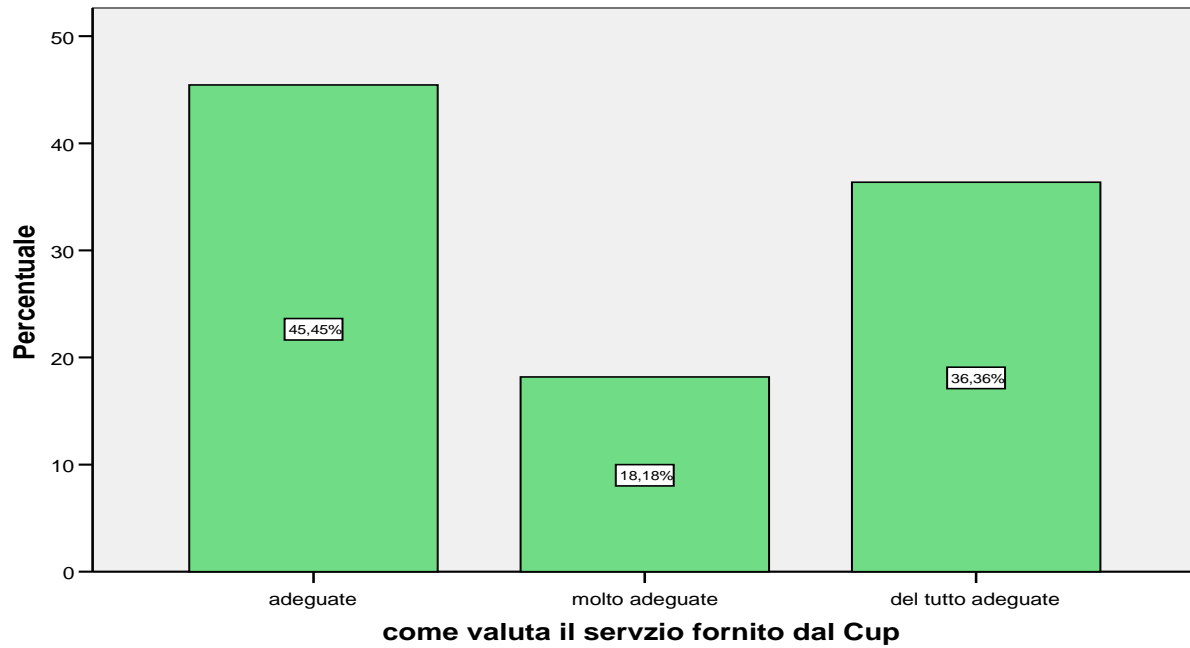
#### Prestazione effettuata

	Risposte		Percentuale di casi
	N	Percentuale	
una visita	16	42,1%	57,1%
una terapia	20	52,6%	71,4%
una medicazione	1	2,6%	3,6%
un' intervento ambulatoriale	1	2,6%	3,6%

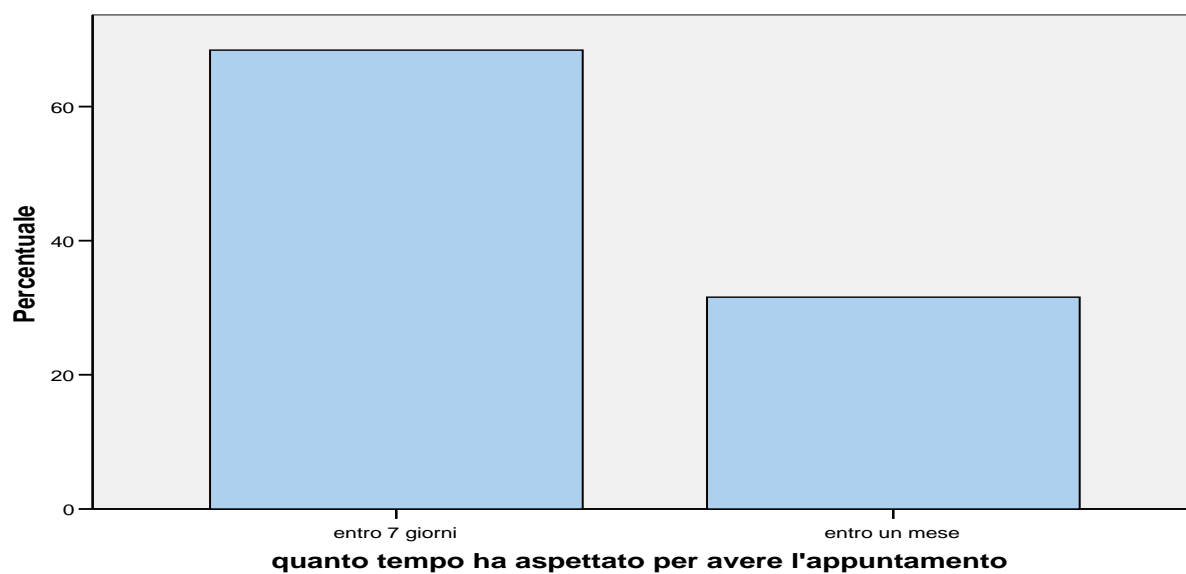
### dove ha effettuato la prenotazione



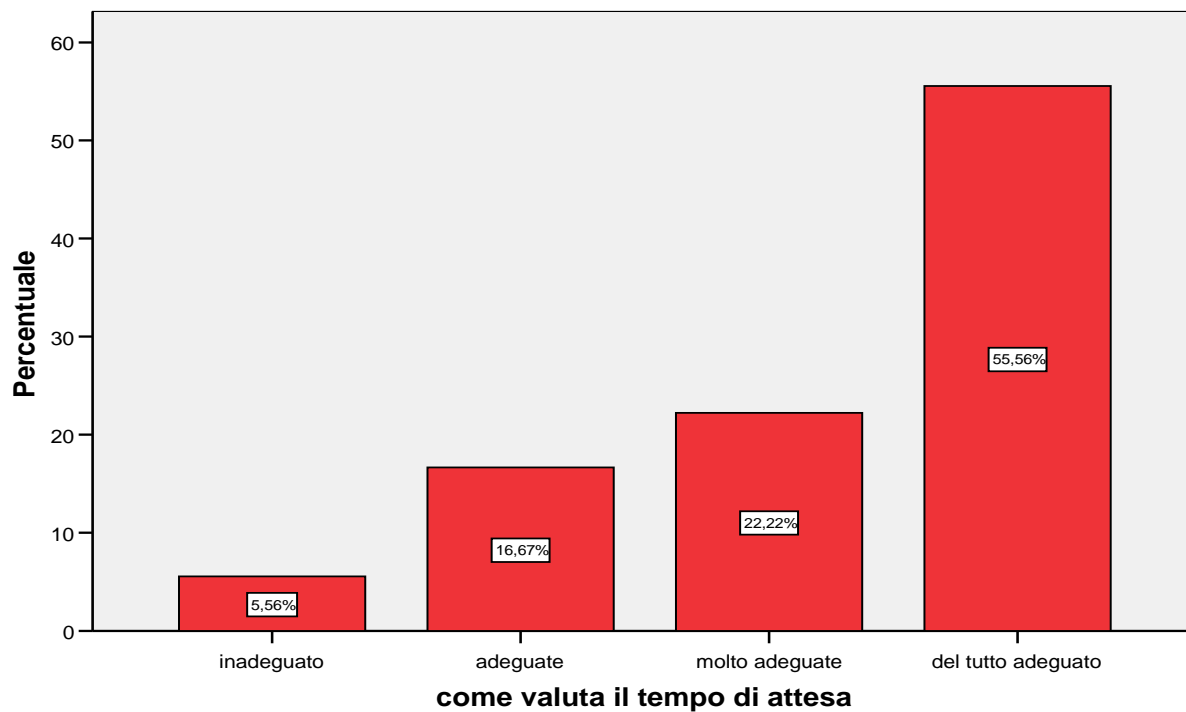
### come valuta il servizio fornito dal Cup



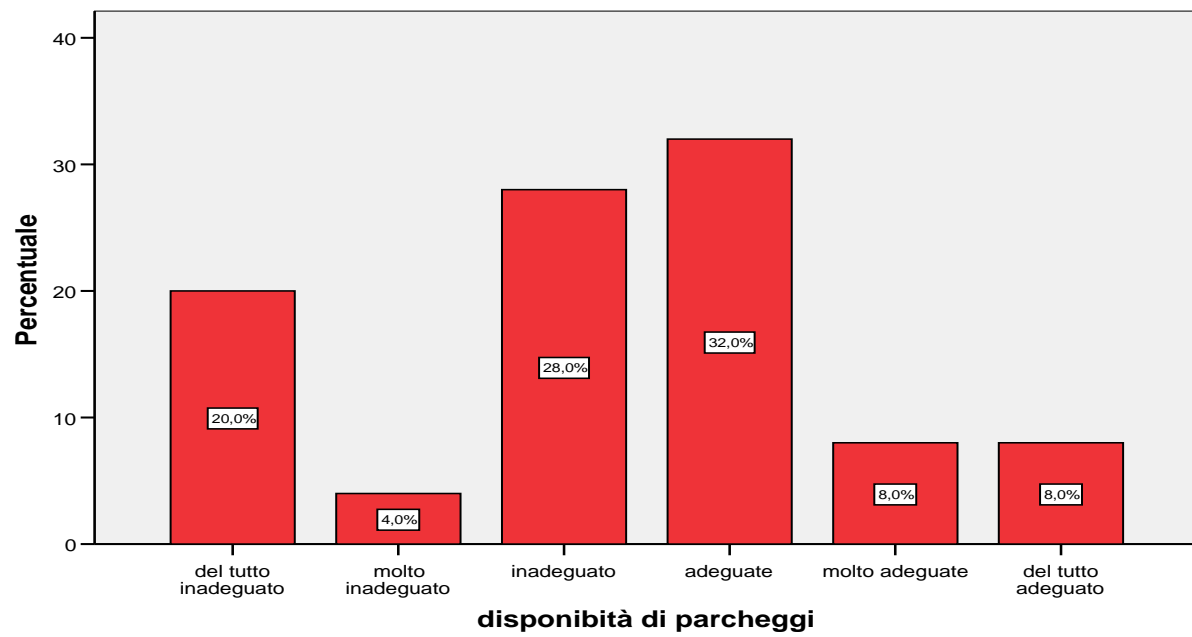
### quanto tempo ha aspettato per avere l'appuntamento



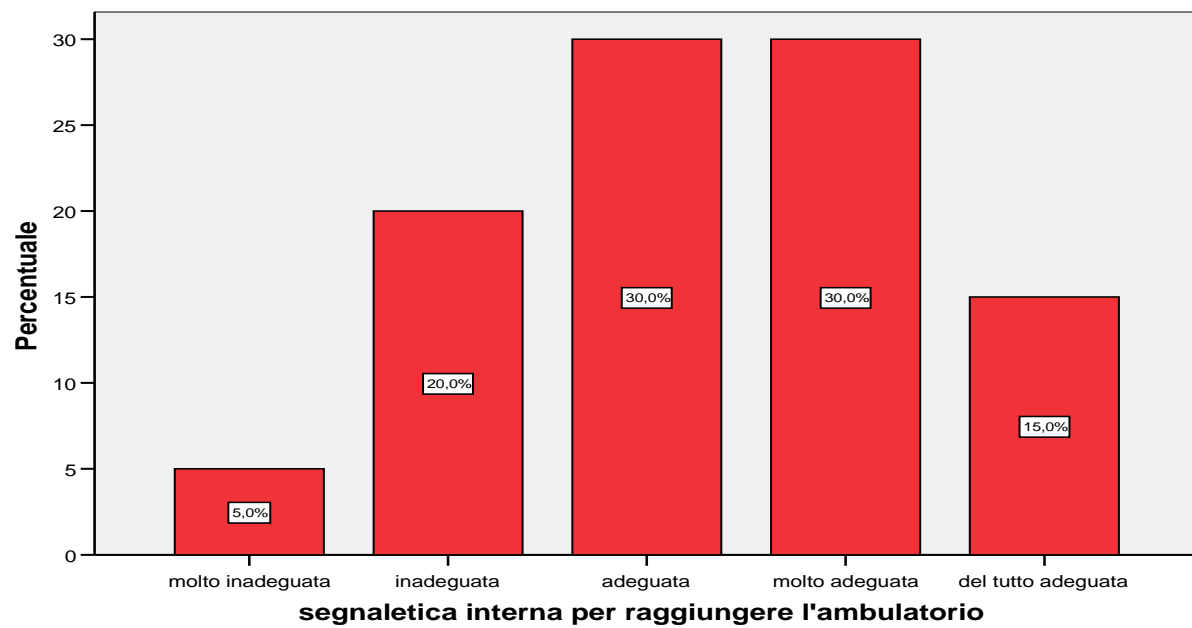
### come valuta il tempo di attesa



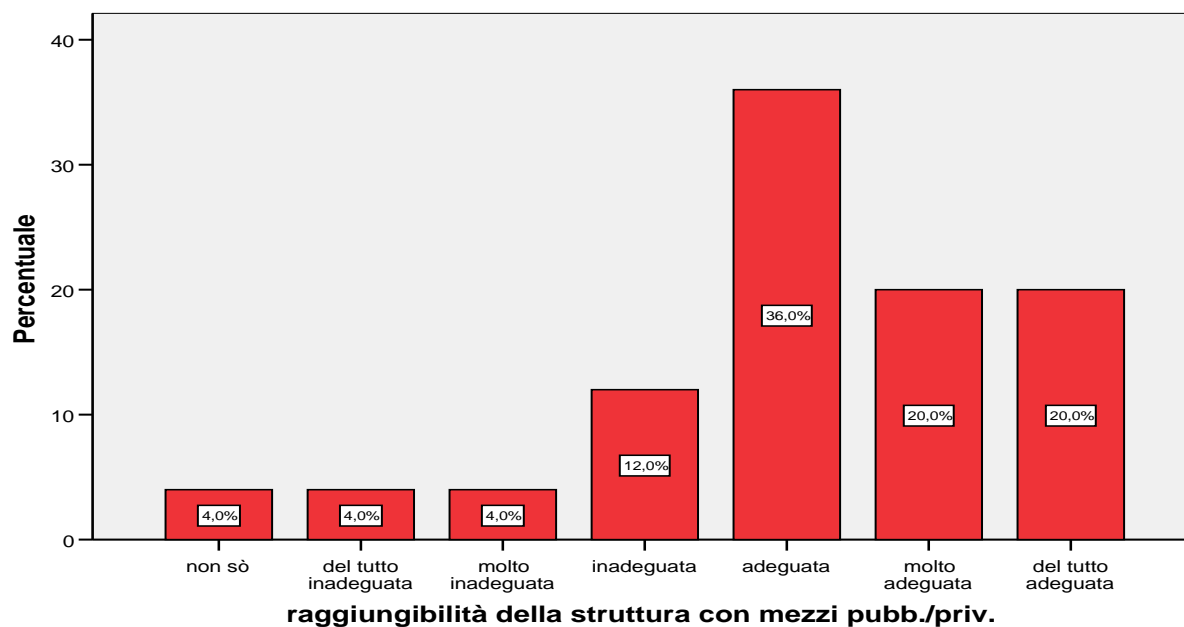
### disponibilità di parcheggi



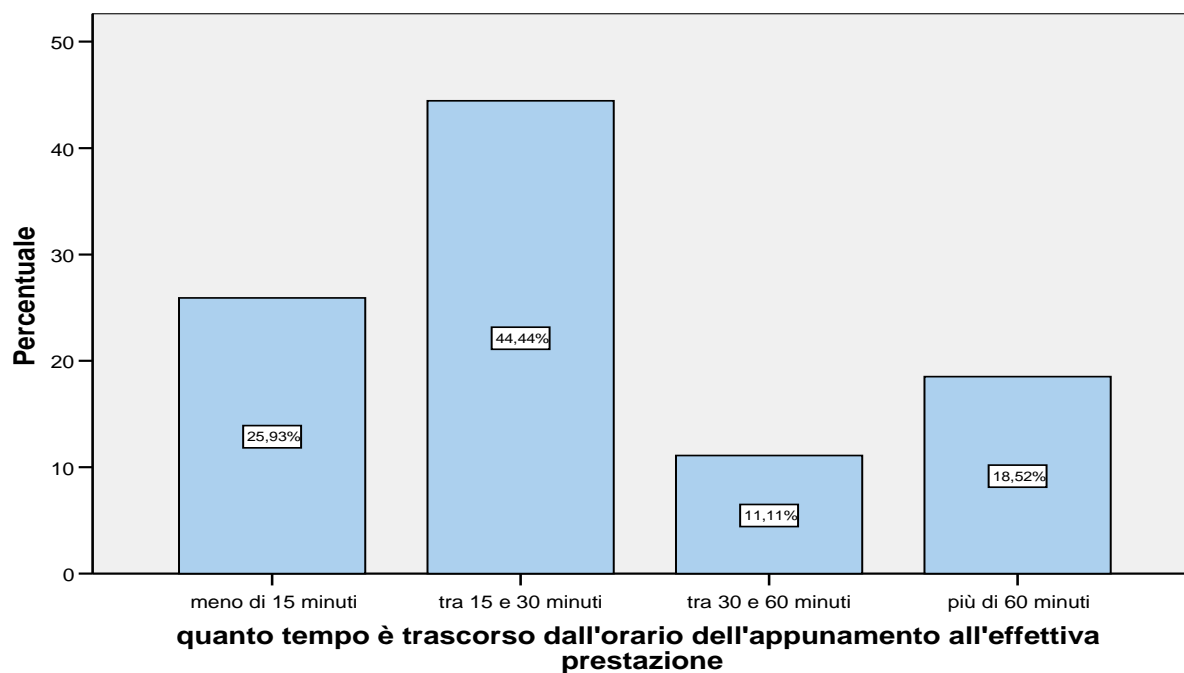
### segnaletica interna per raggiungere l'ambulatorio



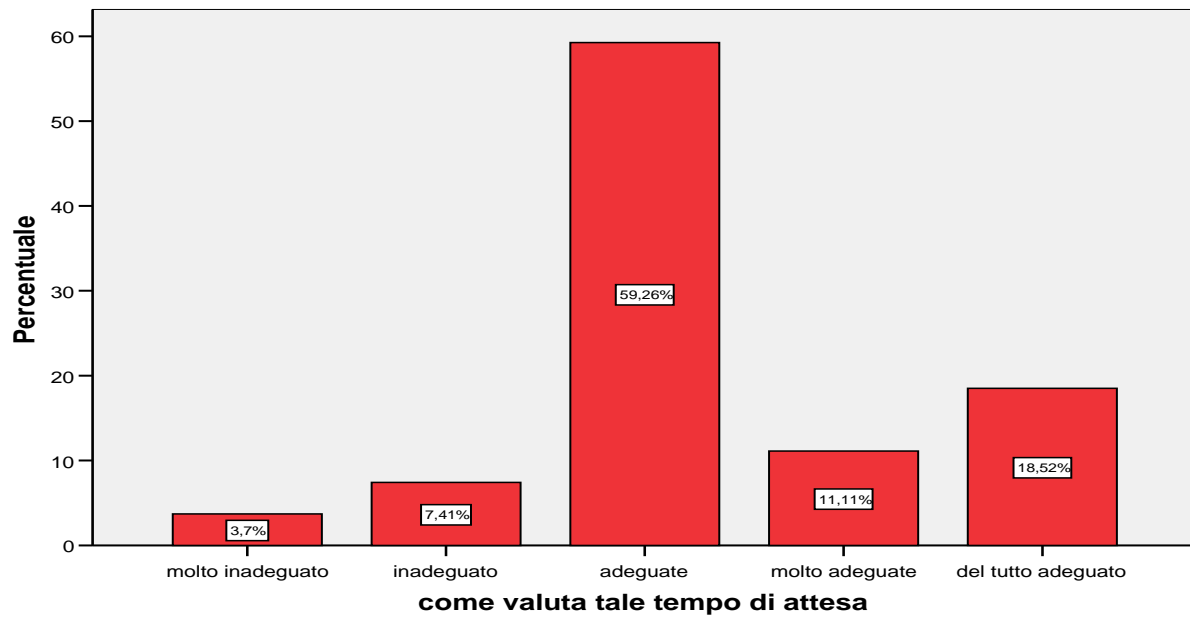
### raggiungibilità della struttura con mezzi pubb./priv.



### quanto tempo è trascorso dall'orario dell'appuntamento all'effettiva prestazione



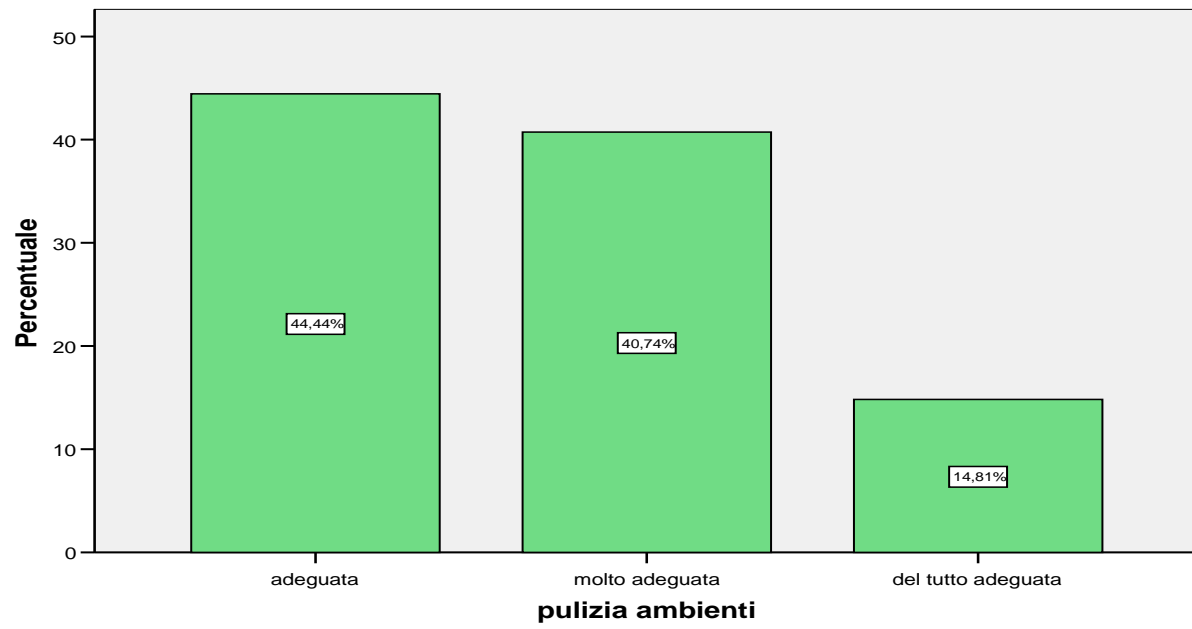
### come valuta tale tempo di attesa



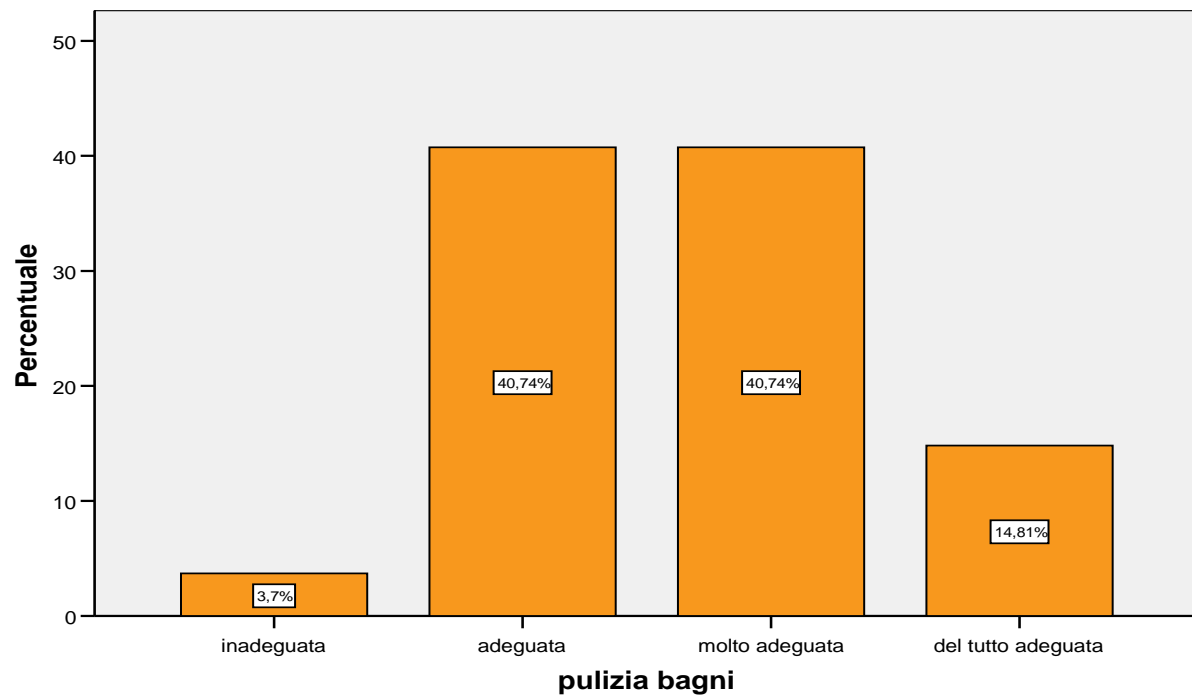
### manutenzione locali



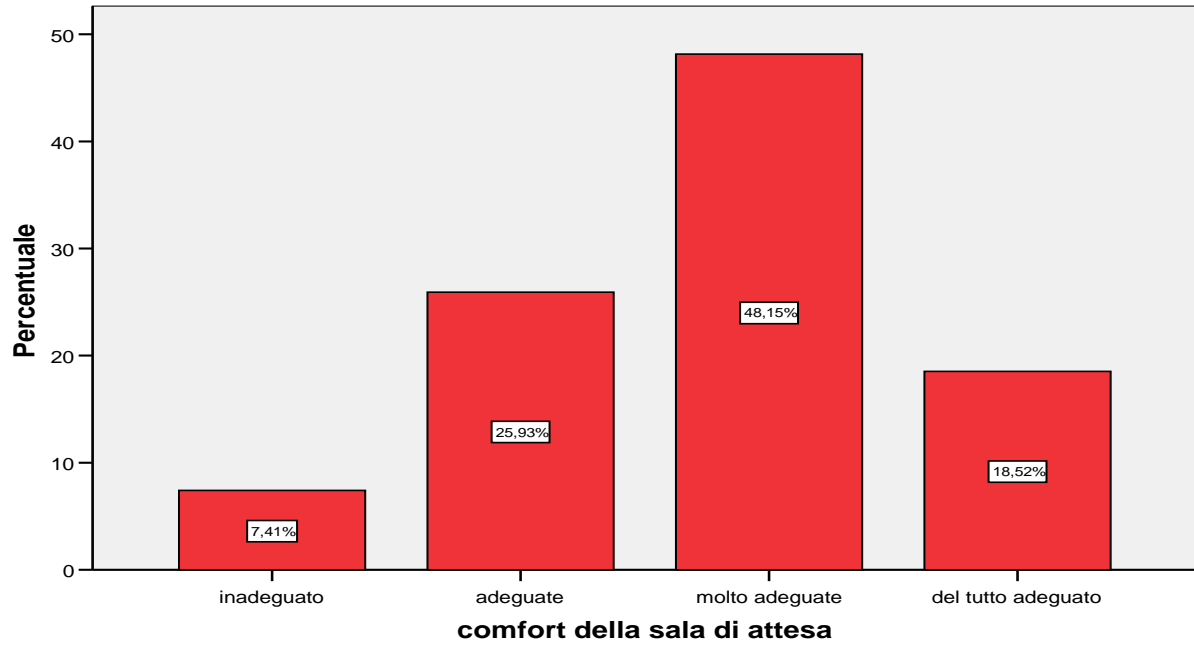
### pulizia ambienti



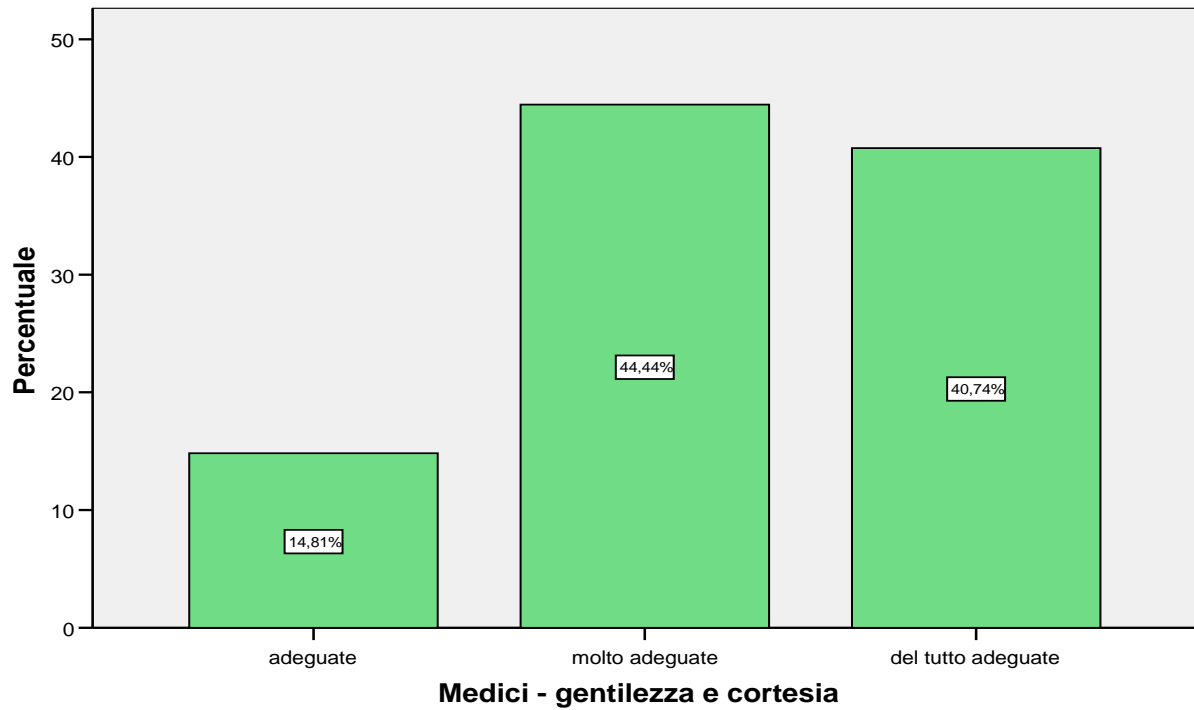
### pulizia bagni



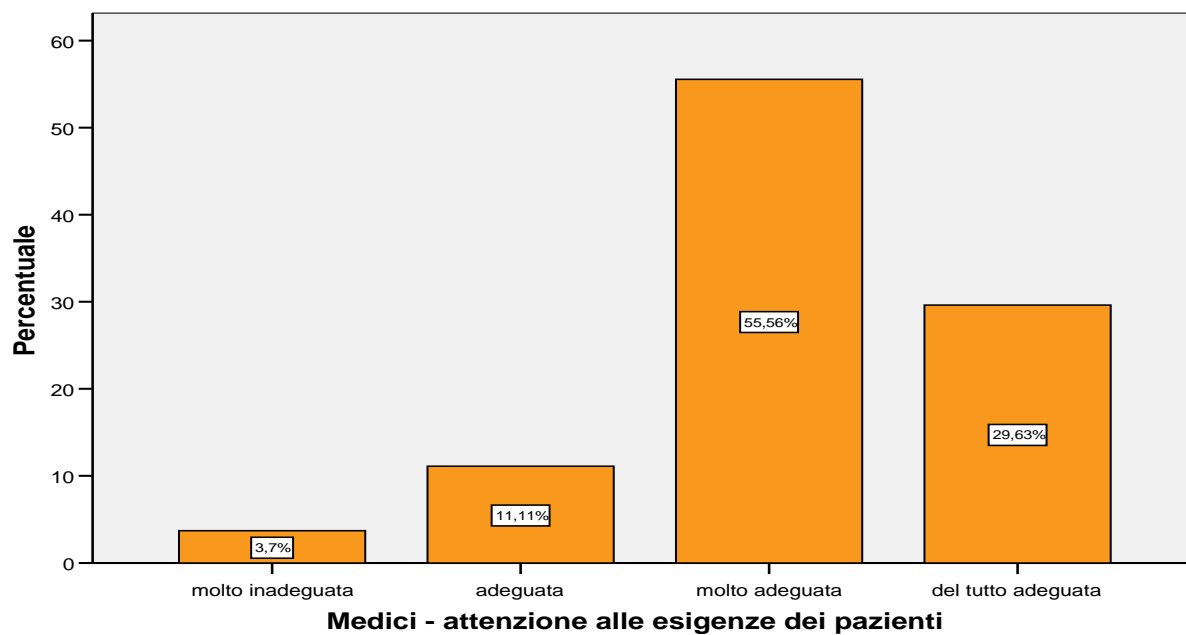
### comfort della sala di attesa



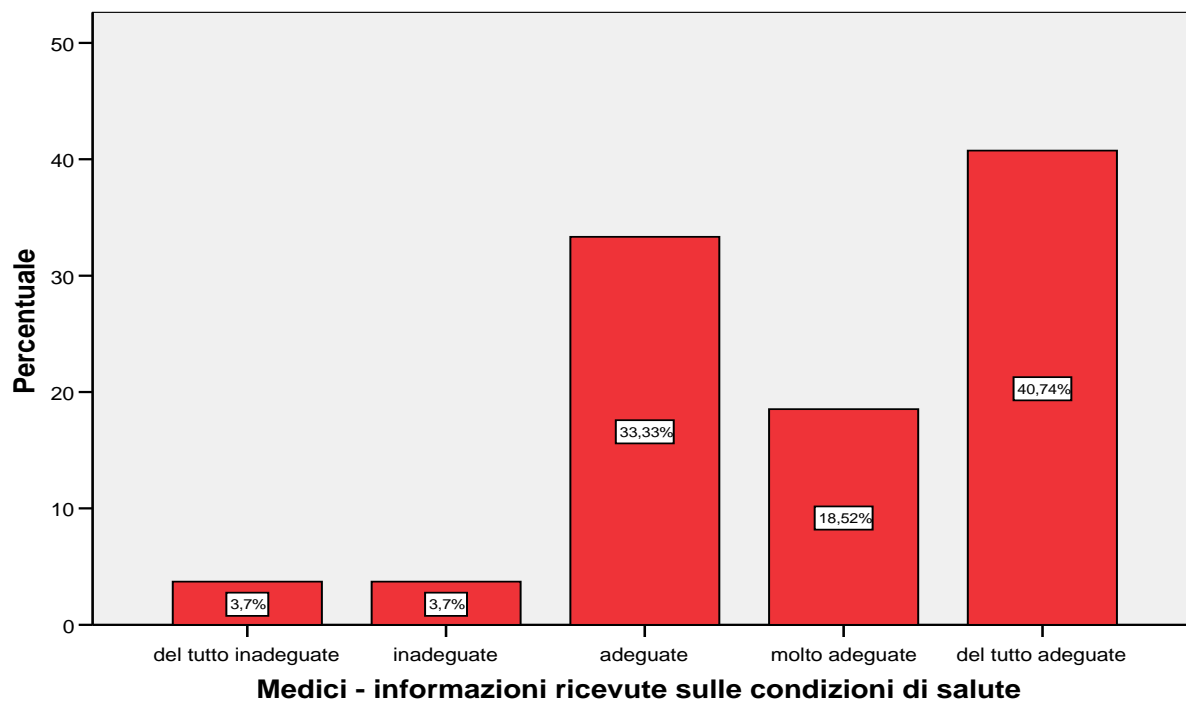
### Medici - gentilezza e cortesia



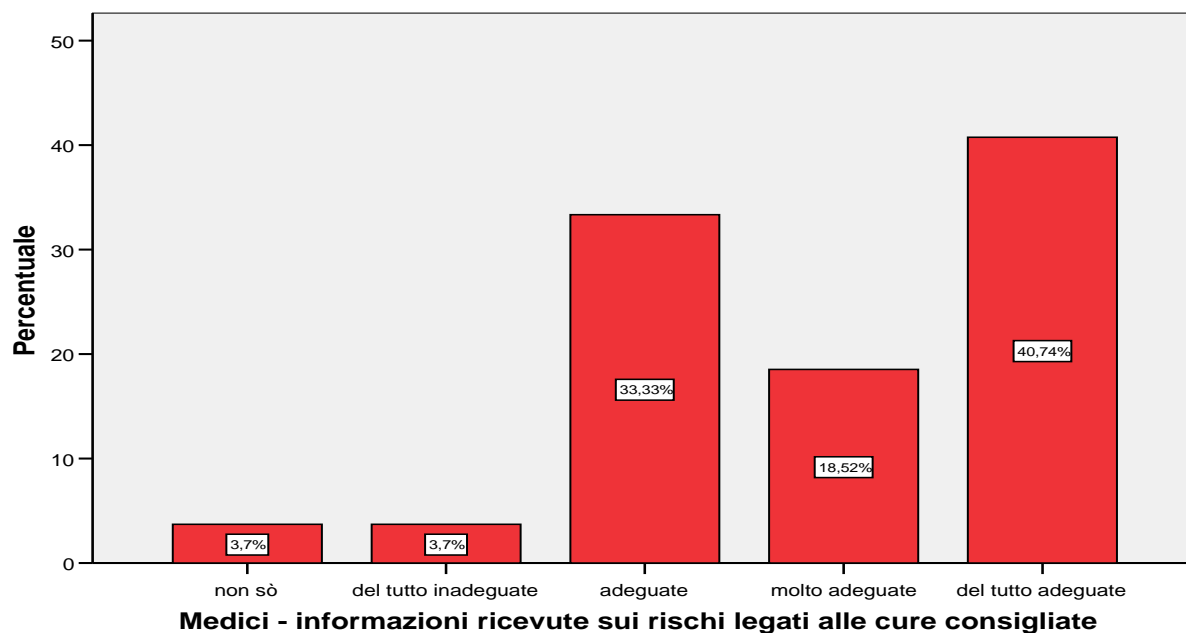
### Medici - attenzione alle esigenze dei pazienti



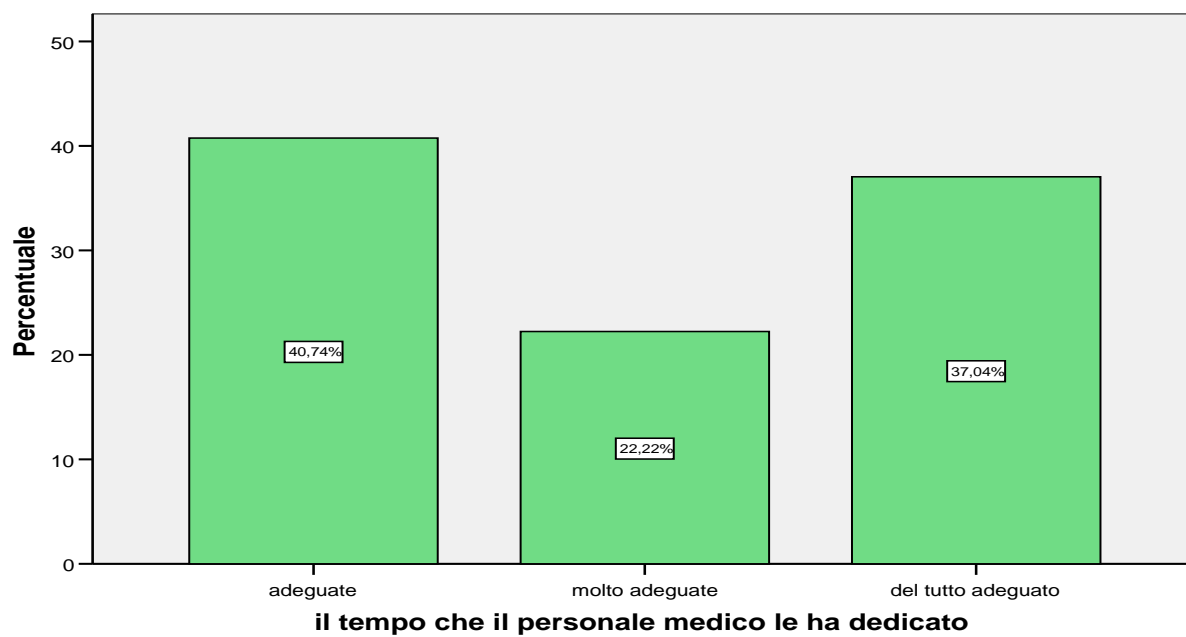
### Medici - informazioni ricevute sulle condizioni di salute



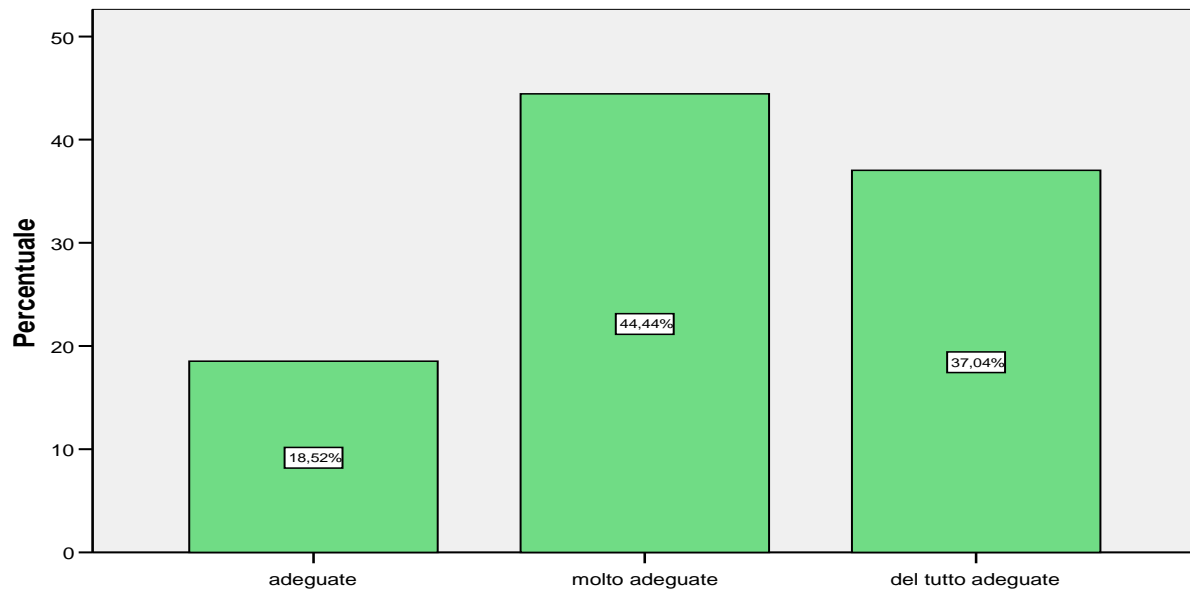
### Medici - informazioni ricevute sui rischi legati alle cure consigliate



### il tempo che il personale medico le ha dedicato

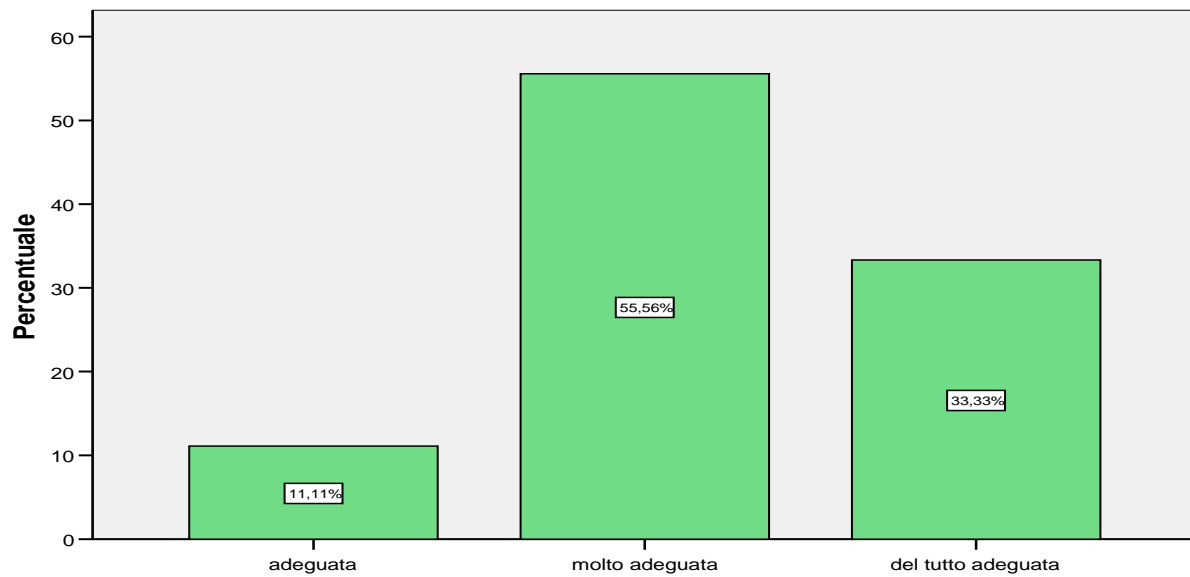


### Infermieri - gentilezza e cortesia



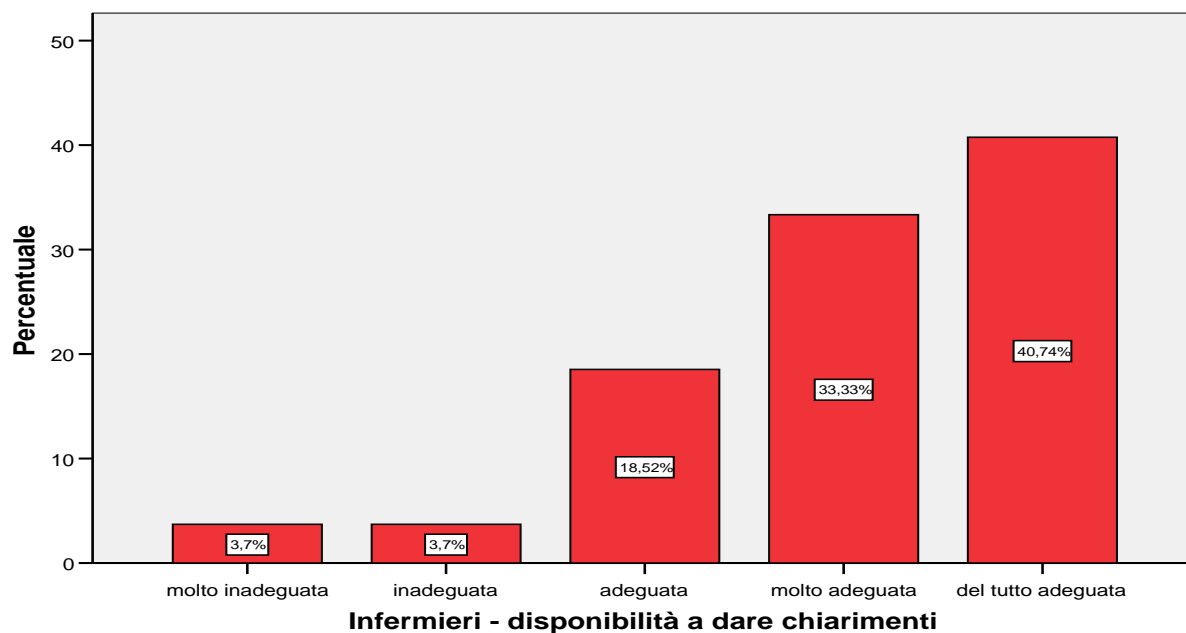
### Infermieri - gentilezza e cortesia

### Infermieri - attenzione alle esigenze dei pazienti

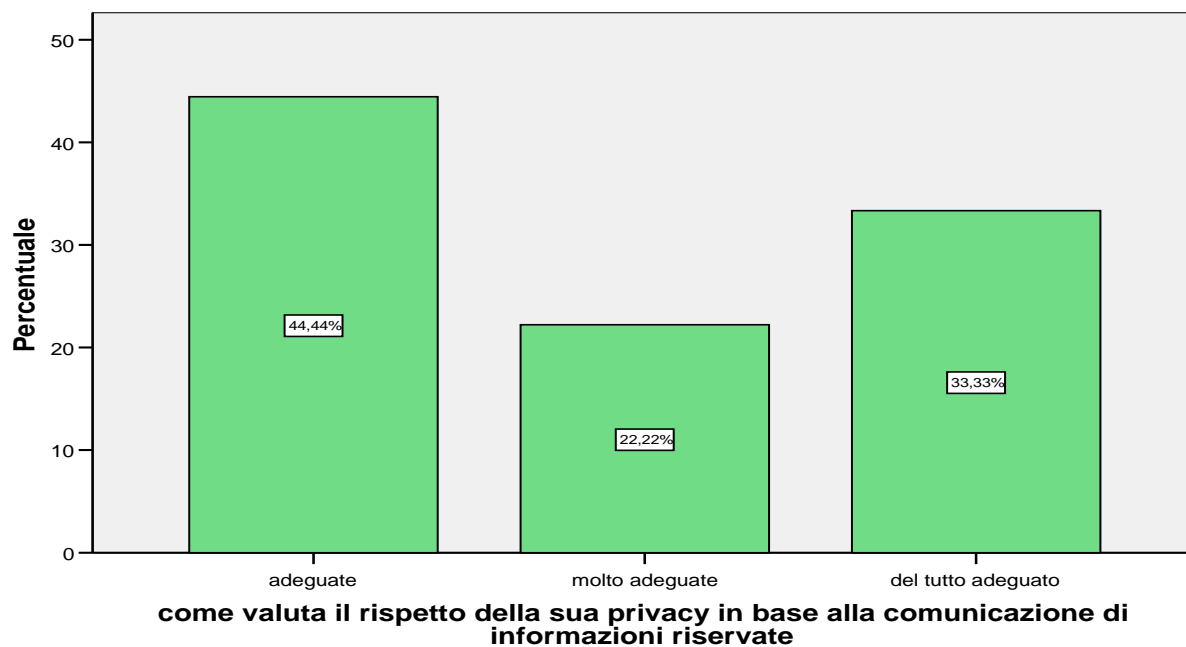


### Infermieri - attenzione alle esigenze dei pazienti

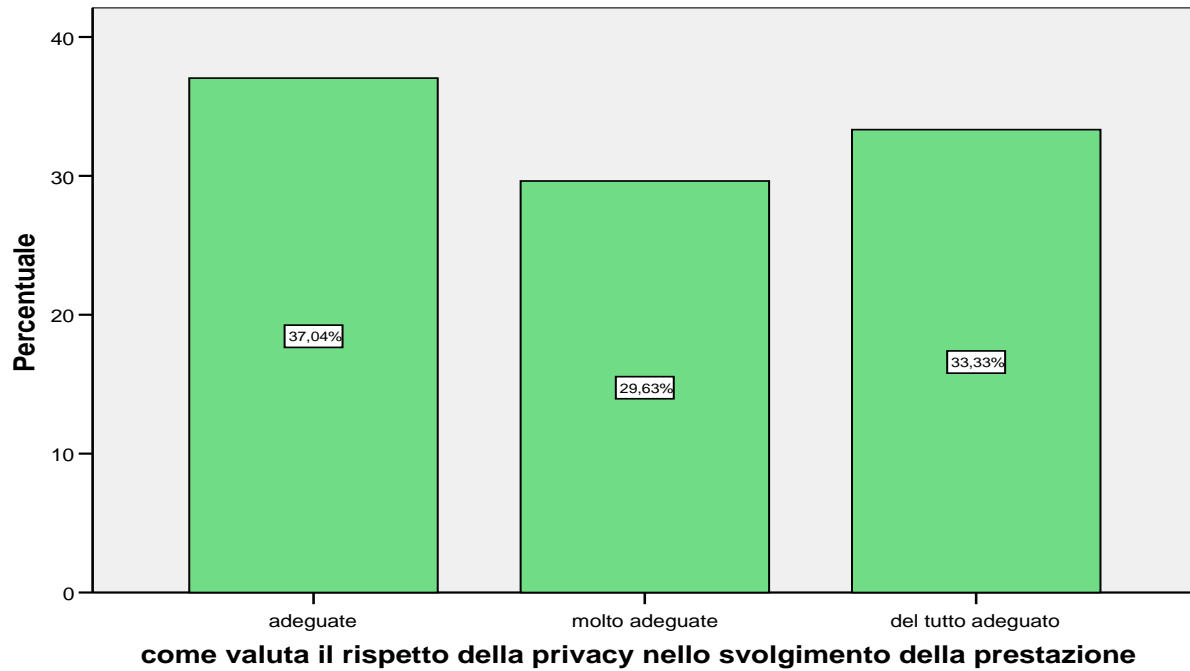
### Infermieri - disponibilità a dare chiarimenti



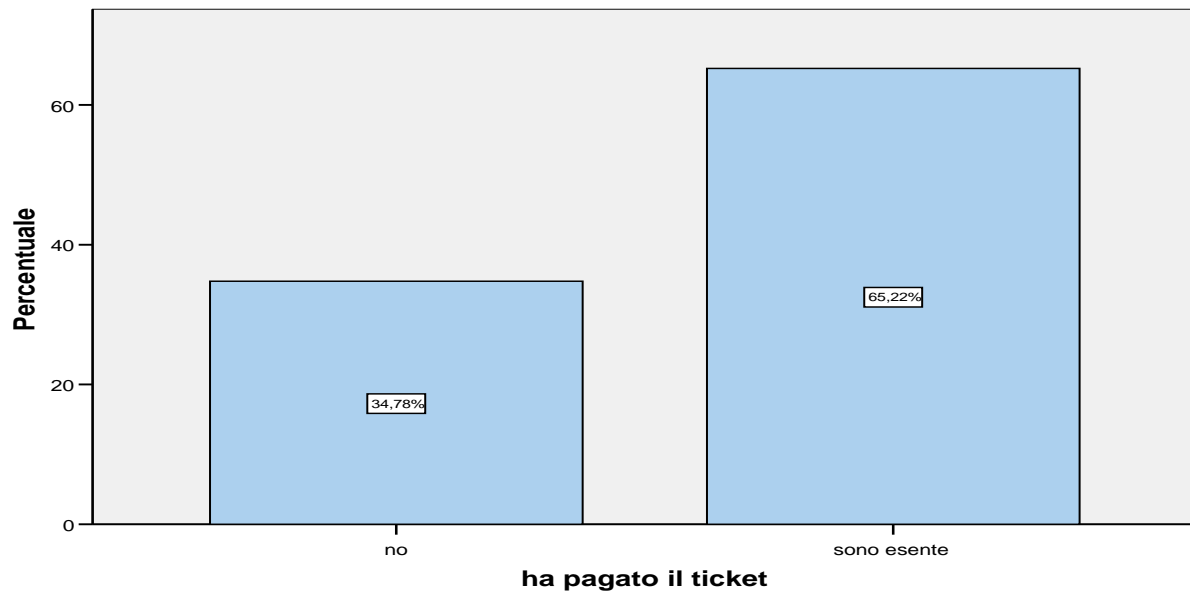
### come valuta il rispetto della sua privacy in base alla comunicazione di informazioni riservate



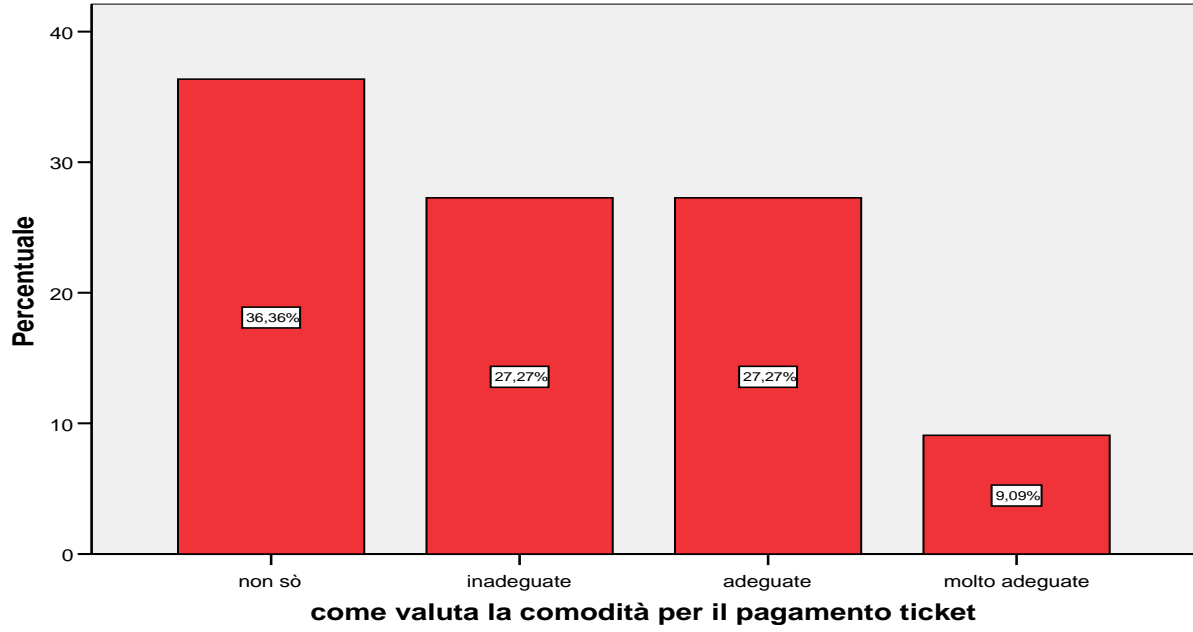
**come valuta il rispetto della privacy nello svolgimento della prestazione**



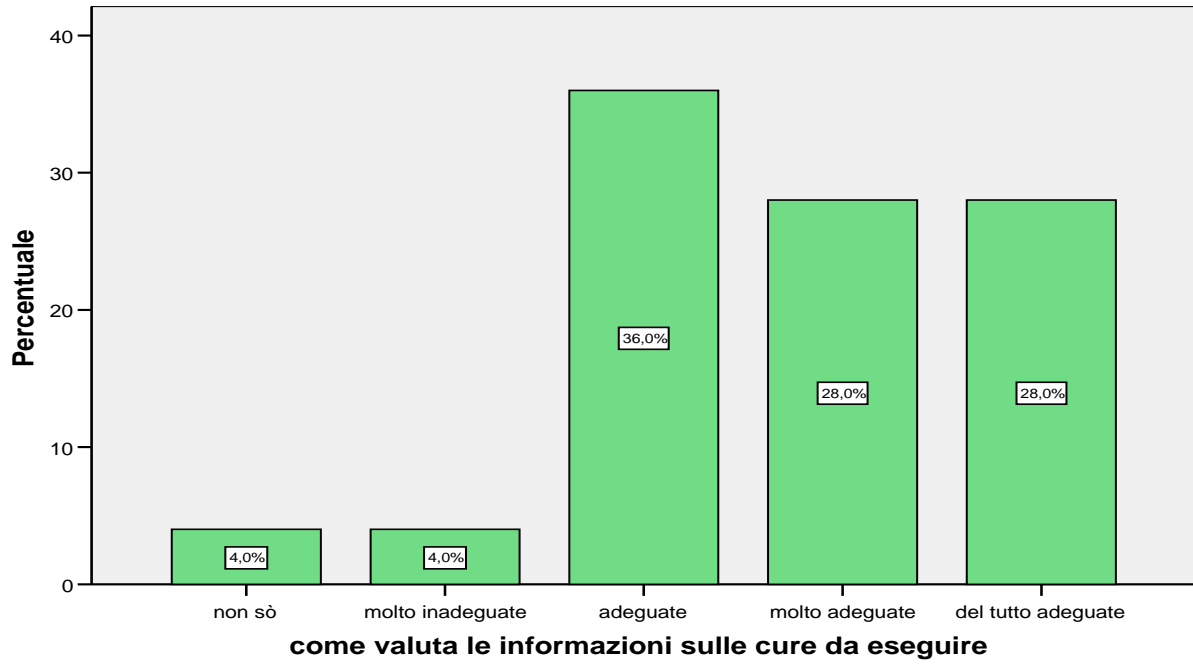
**ha pagato il ticket**



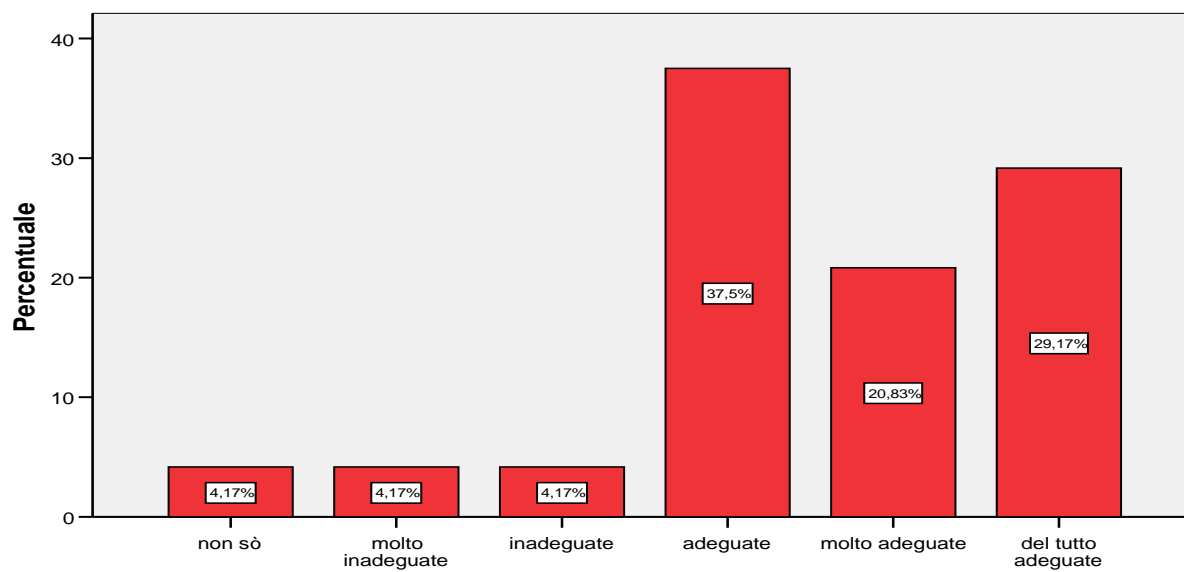
**come valuta la comodità per il pagamento ticket**



**come valuta le informazioni sulle cure da eseguire**

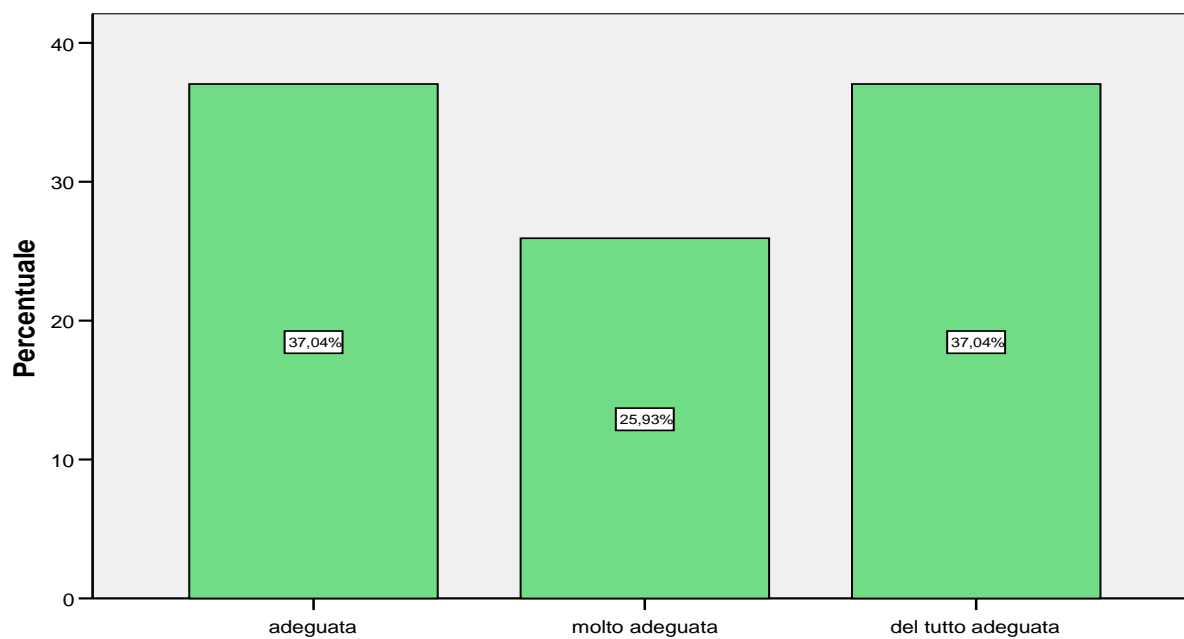


**come valuta le informazioni sui trattamenti e/o controlli successivi da effettuare**



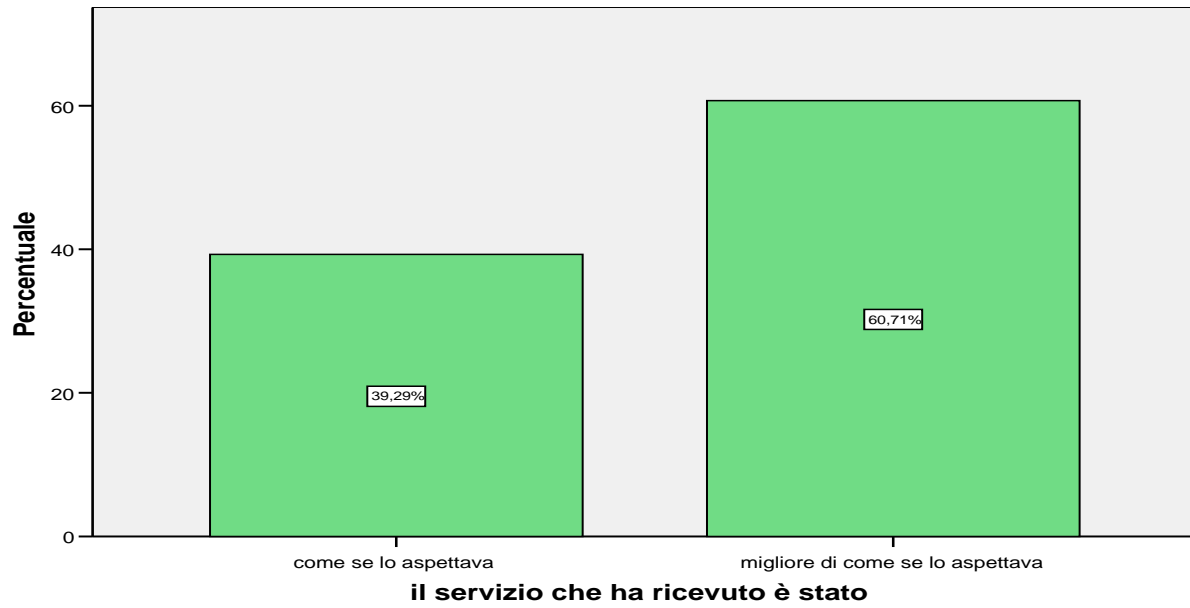
**come valuta le informazioni sui trattamenti e/o controlli successivi da effettuare**

**come valuta complessivamente la qualità dei servizi che ha ricevuto**

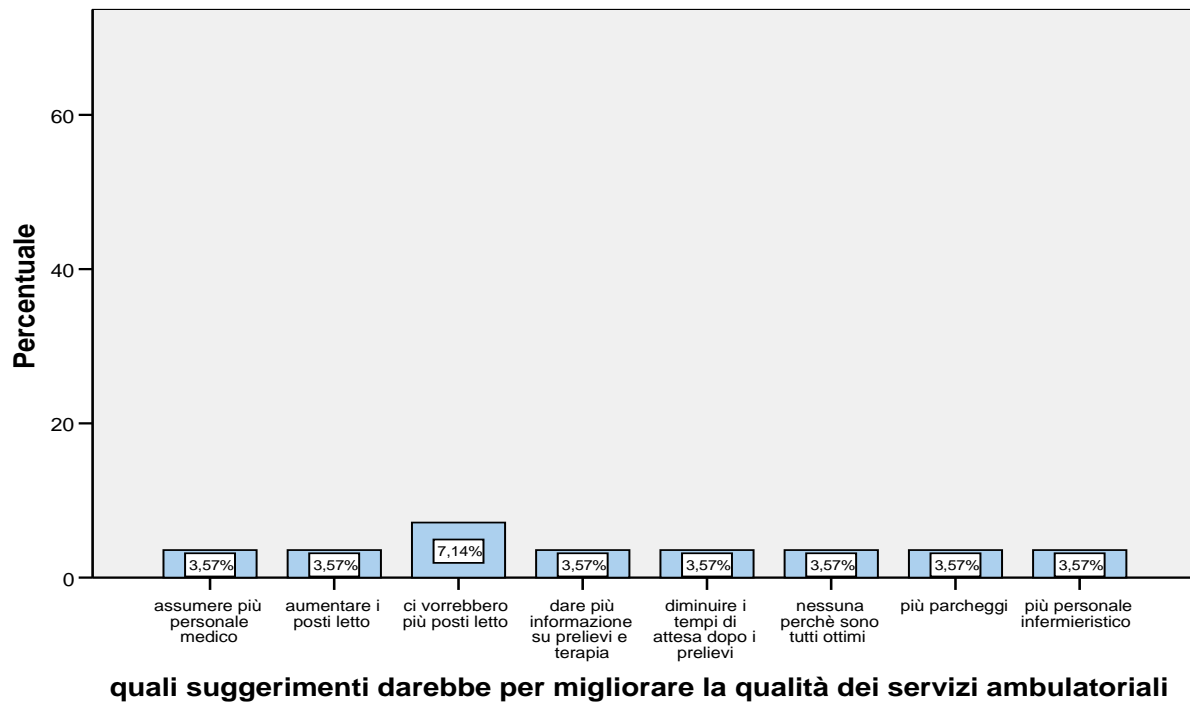


**come valuta complessivamente la qualità dei servizi che ha ricevuto**

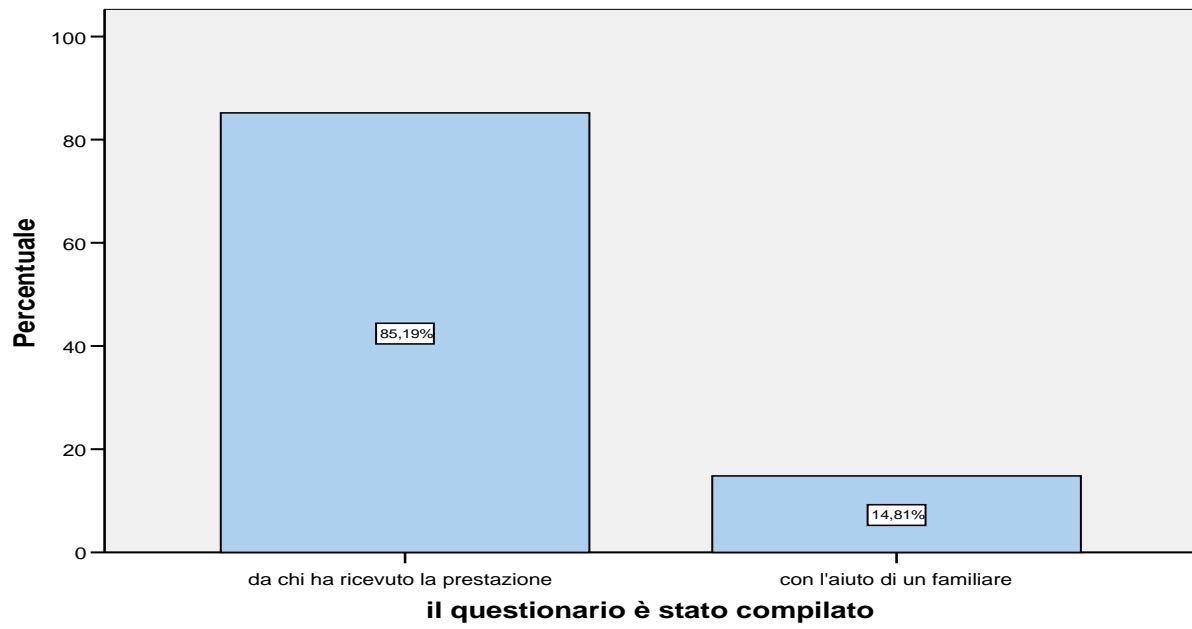
### il servizio che ha ricevuto è stato



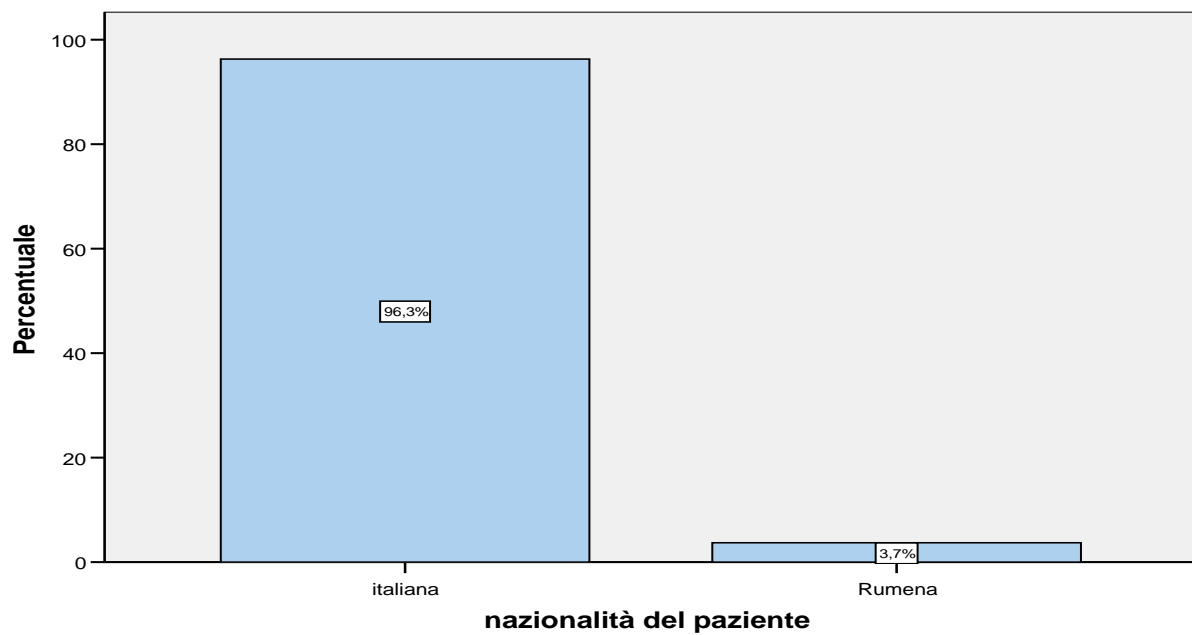
### quali suggerimenti darebbe per migliorare la qualità dei servizi ambulatoriali



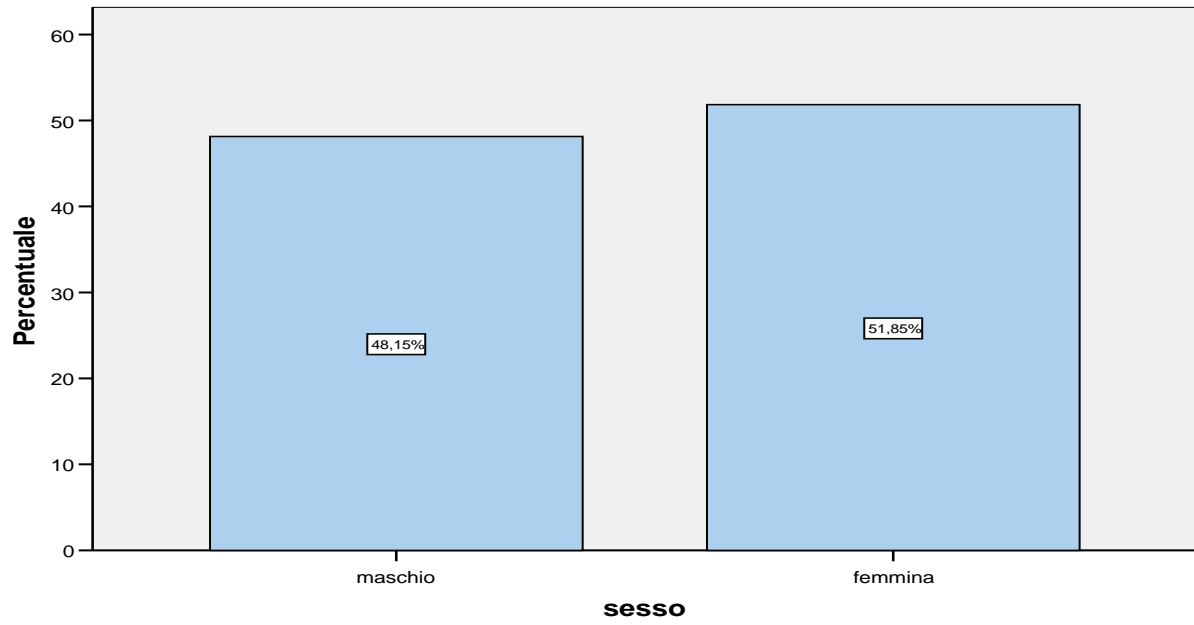
### il questionario è stato compilato



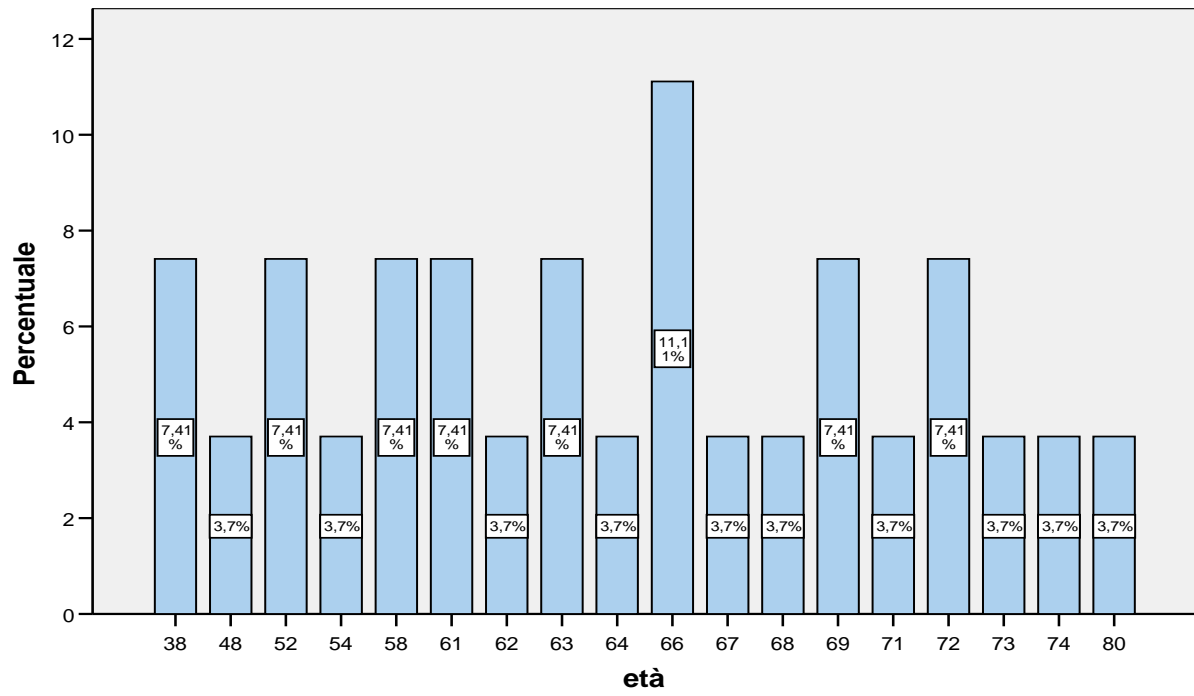
### nazionalità del paziente



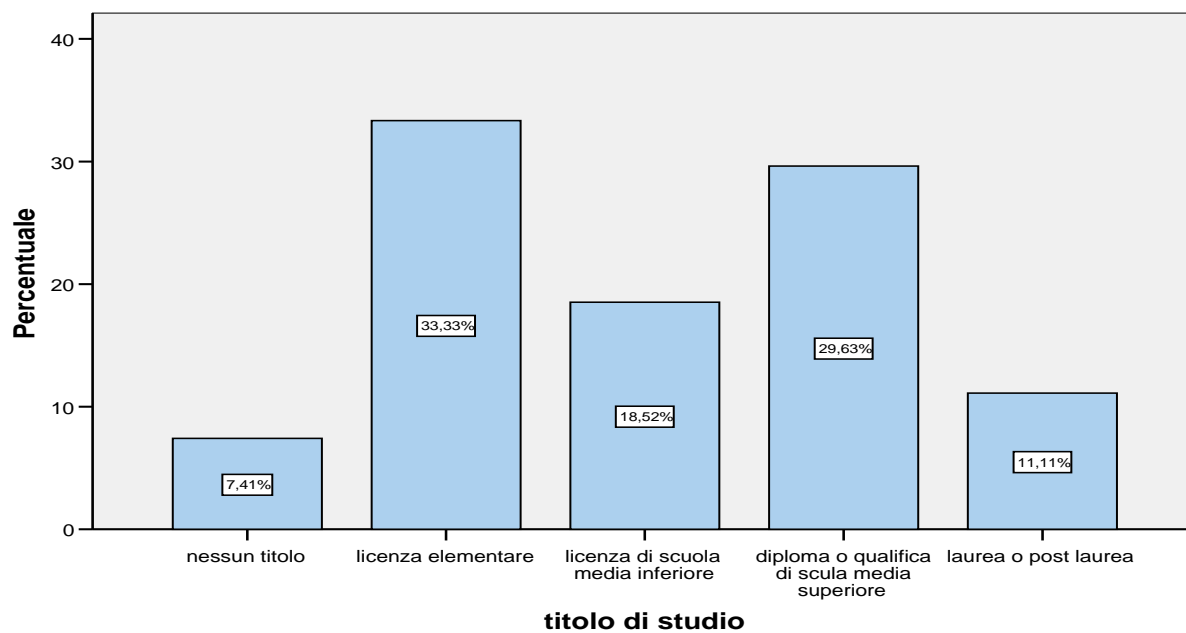
### sesso



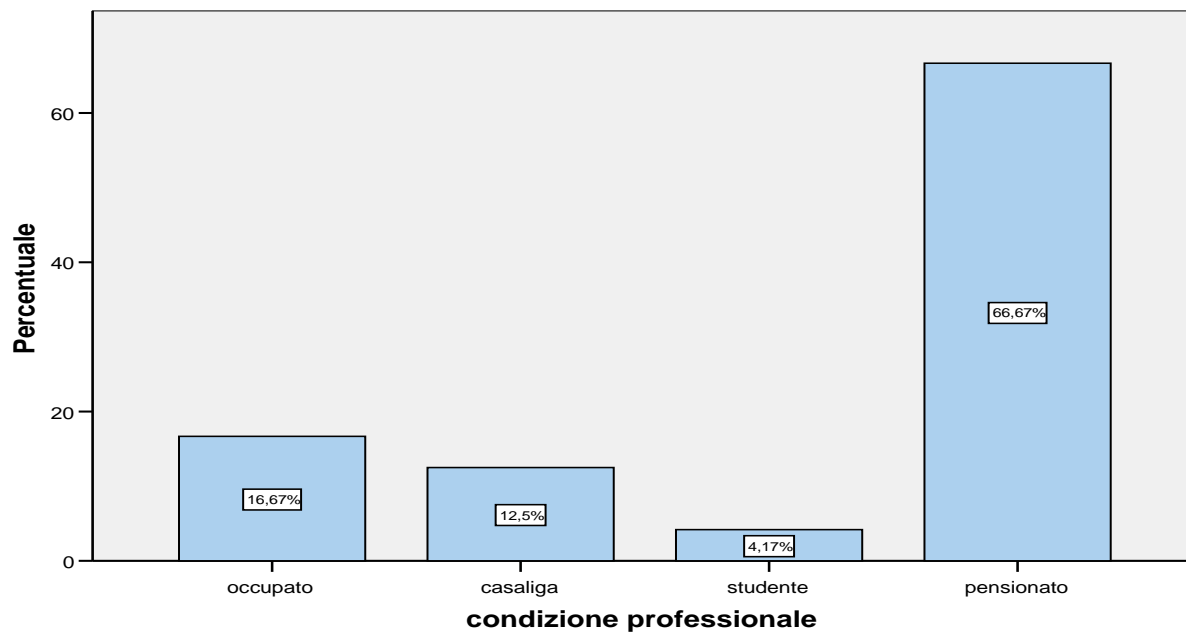
### età



### titolo di studio



### condizione professionale



## residenza

