

## Dipartimento Non Autosufficienza Riabilitazione U.O. Pare - Riabilitazione Funzionale Piacenza

Somministrazione dei questionari di gradimento febbraio 2010

Questionari validi resi N. 30

Età media dei cittadini che hanno risposto 54 anni

I grafici che seguono rappresentano ciascuno le risposte che i cittadini hanno dato alle diverse domande

Sono rappresentati secondo il seguente codice colore:

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

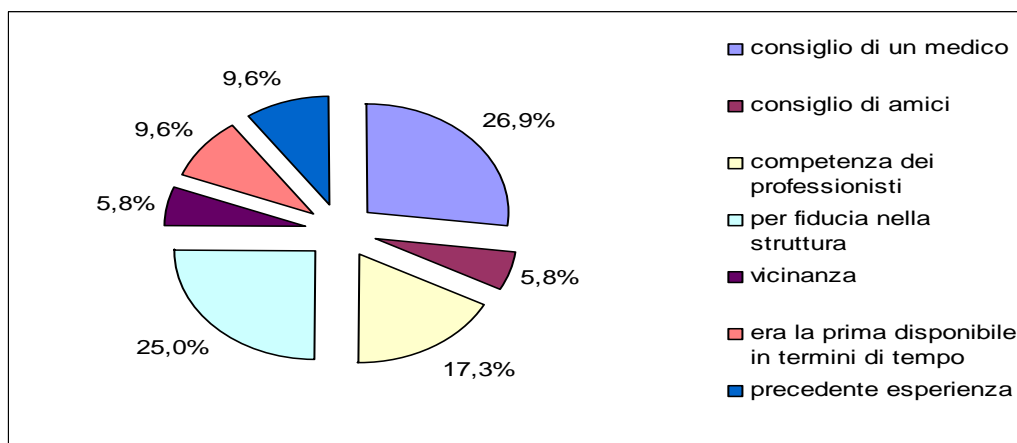
**Verde** = valutazione negativa al di sotto del 3% quindi fisiologico/ irrilevante

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

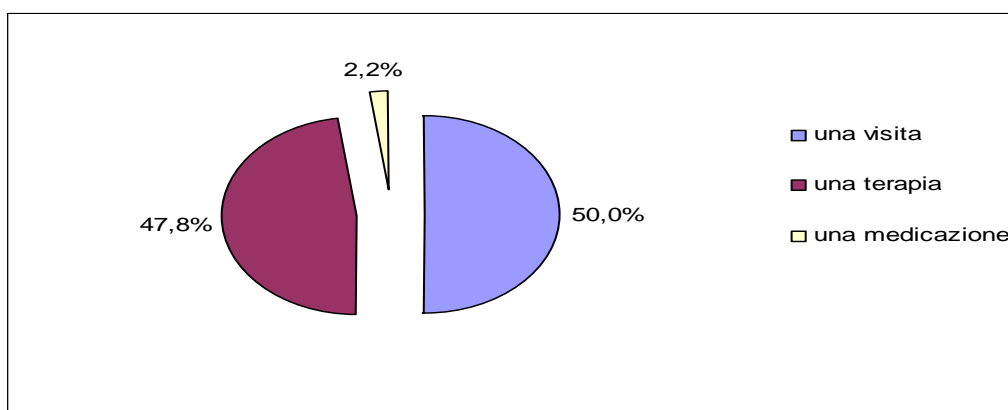
**Rosso** = valutazione negativa superiore al 5% rappresenta una criticità

**VALUTAZIONE DI SINTESI:** In un giudizio complessivo molto positivo si evidenziano alcune criticità e alcuni aspetti di cui tenere conto, diverse criticità sui servizi accessori (cup, parcheggi, segnaletica e ambienti) (vedere i dettagli nei grafici)

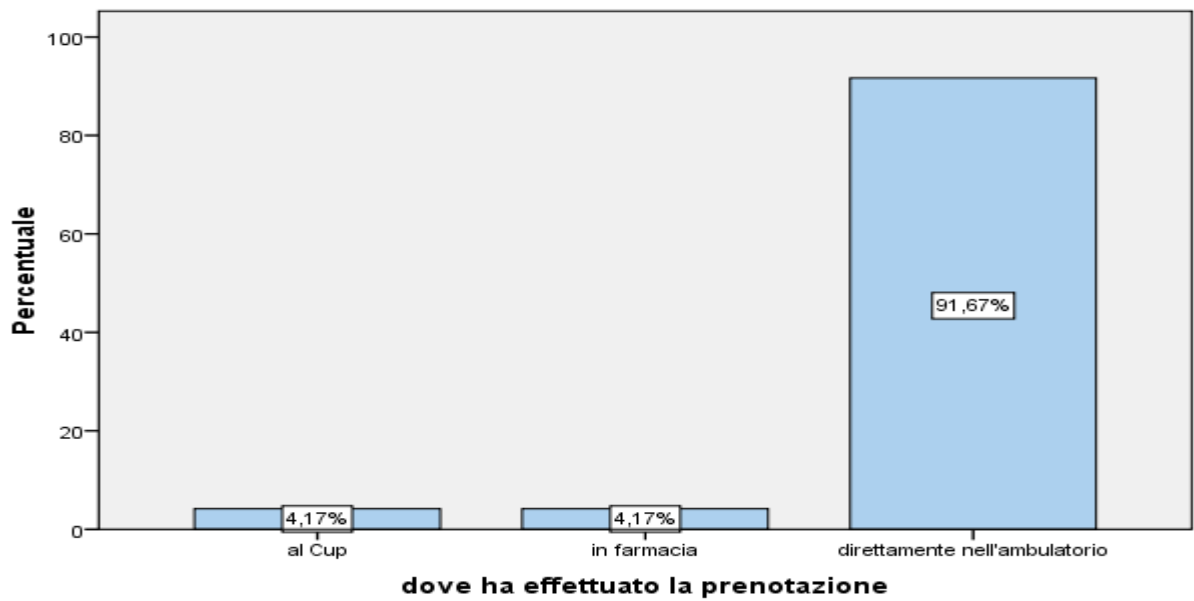
### Motivo di scelta della struttura/servizio



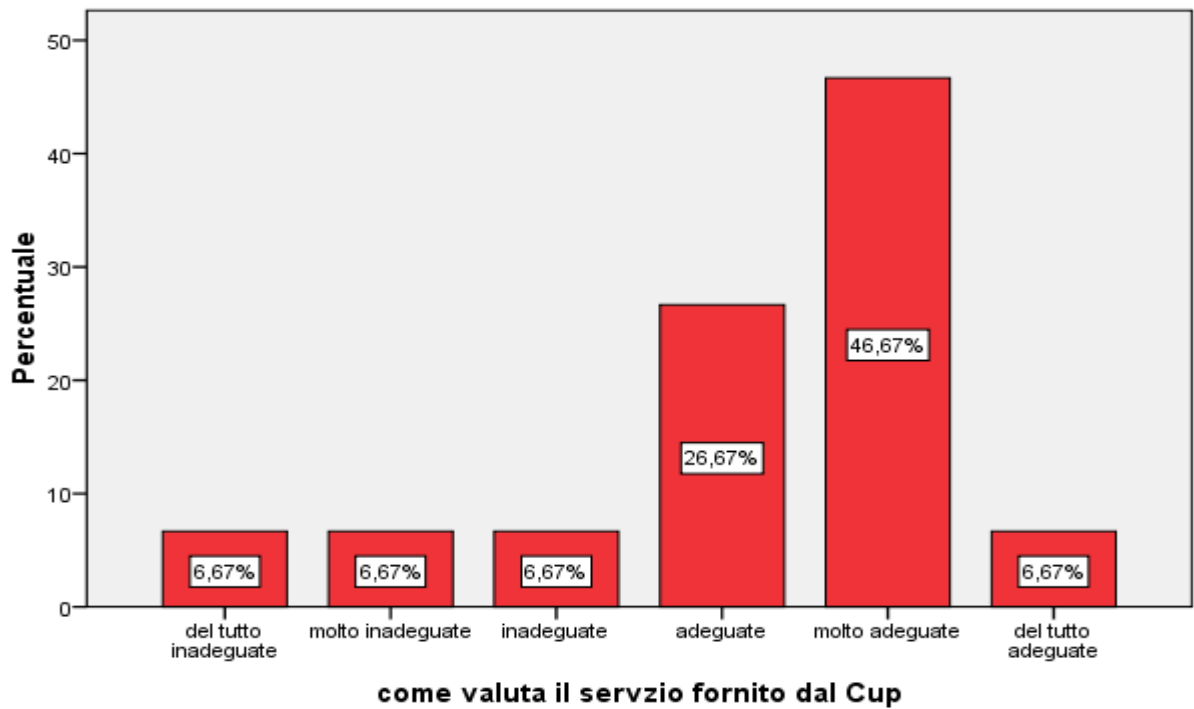
### Che prestazione ha effettuato oggi?



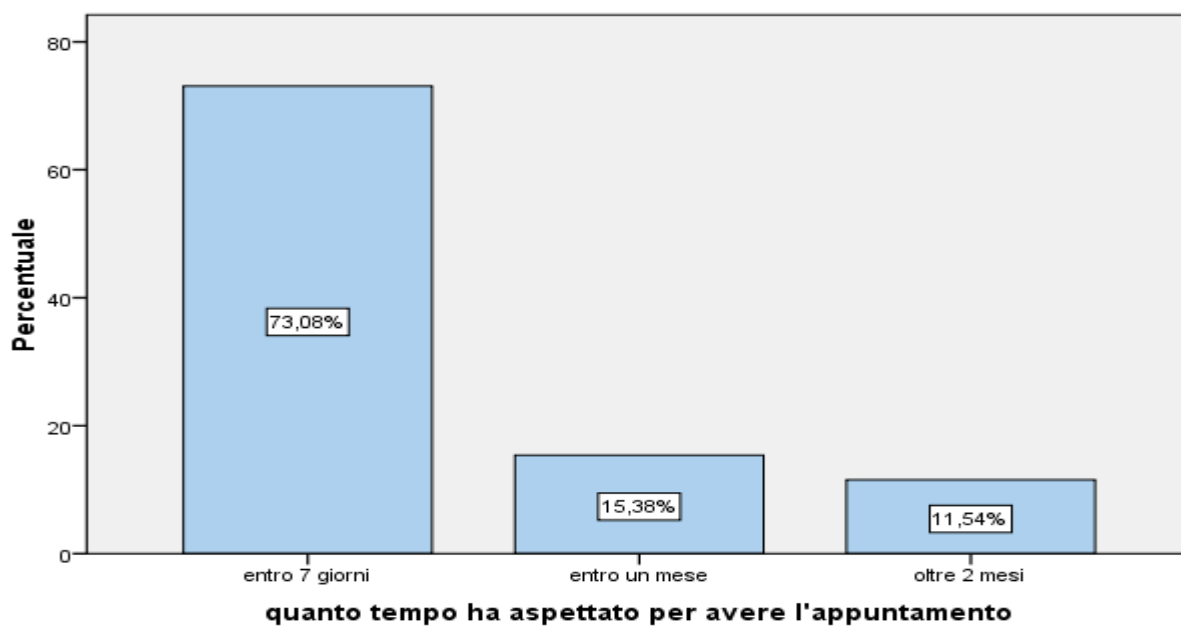
### dove ha effettuato la prenotazione



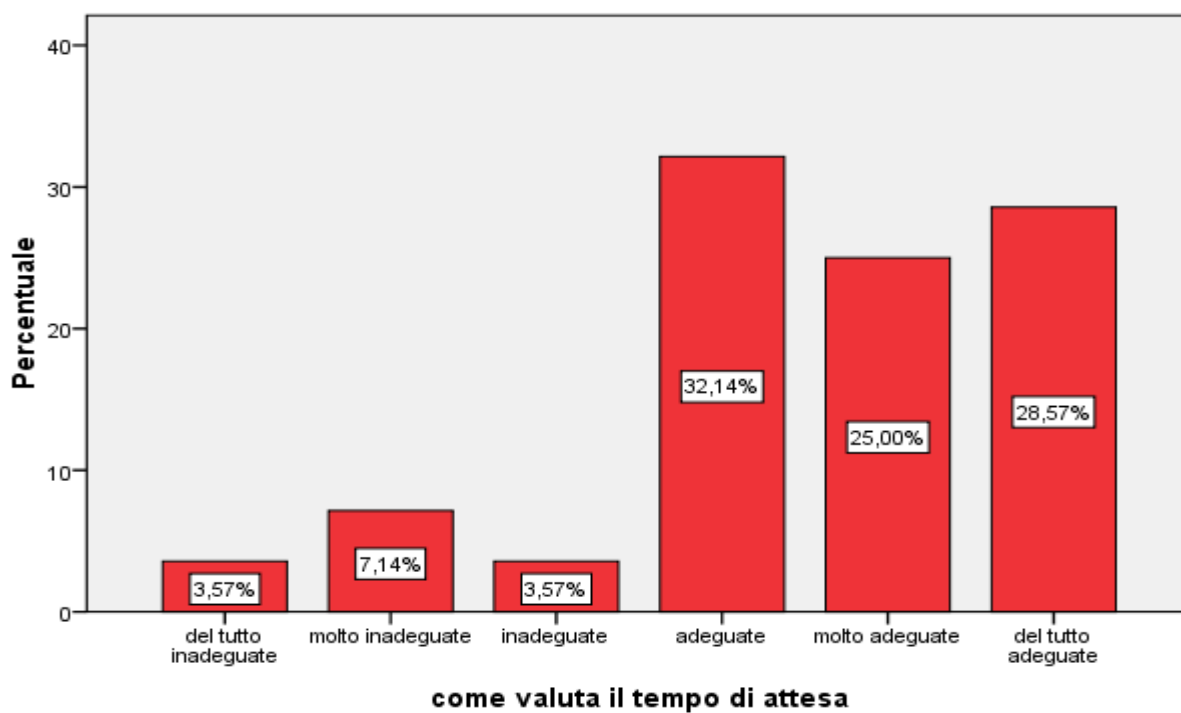
### come valuta il servizio fornito dal Cup



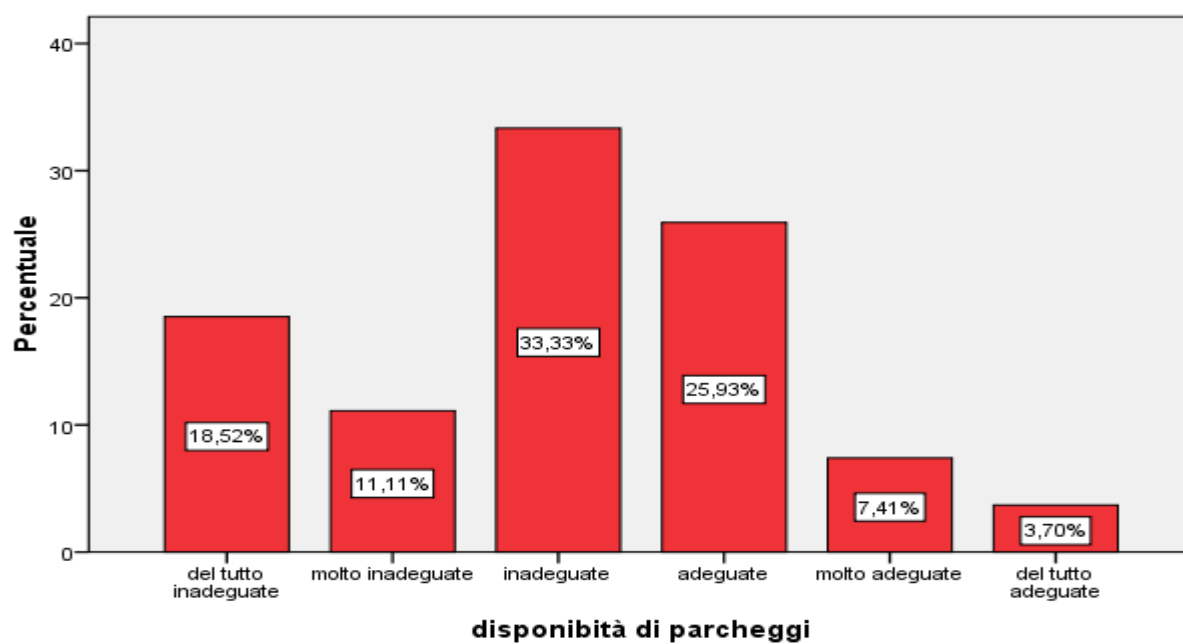
### quanto tempo ha aspettato per avere l'appuntamento



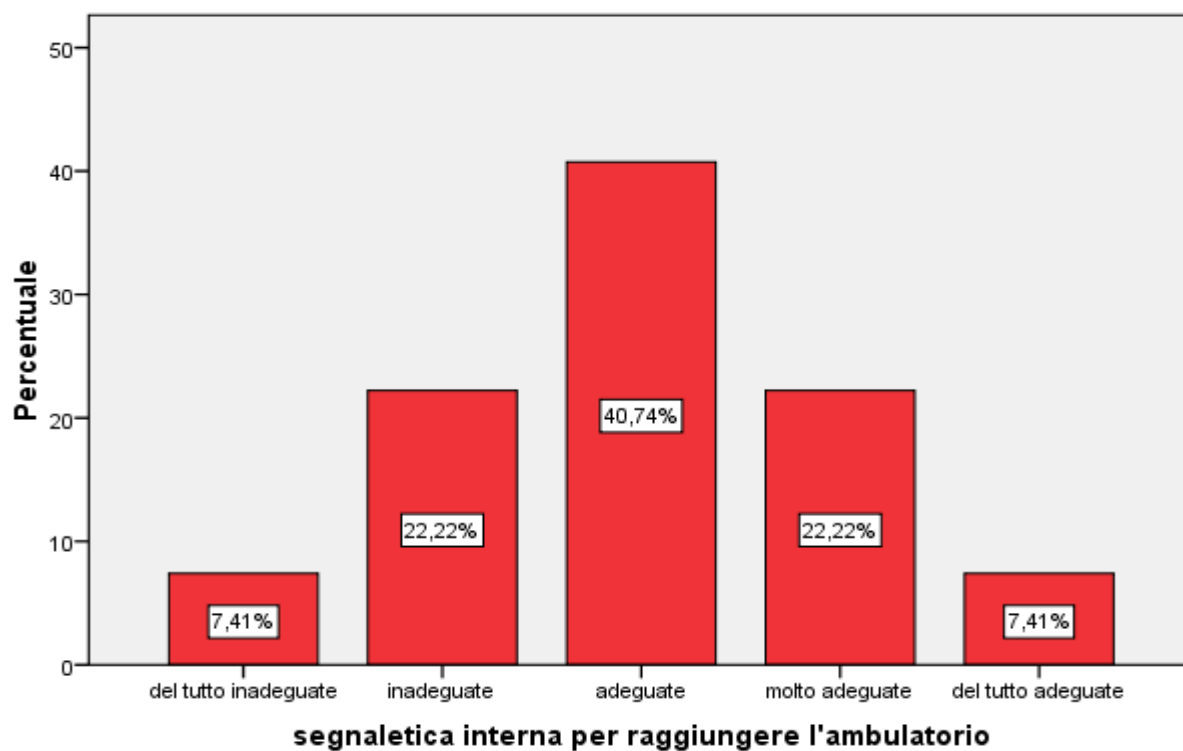
### come valuta il tempo di attesa



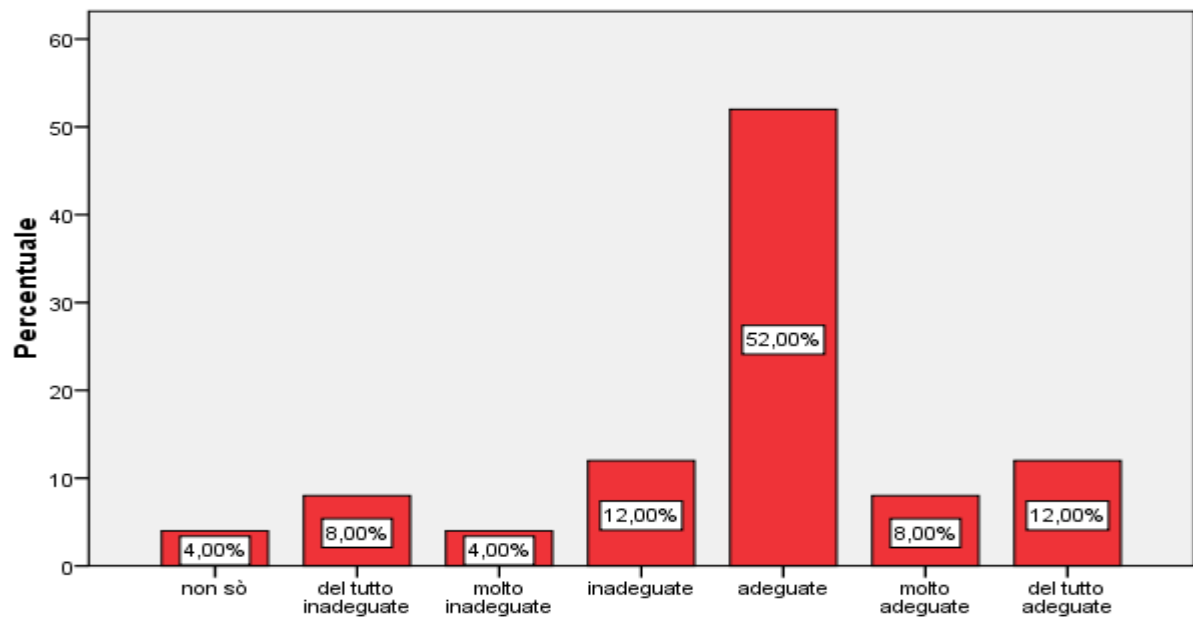
### disponibilità di parcheggi



### segnaletica interna per raggiungere l'ambulatorio

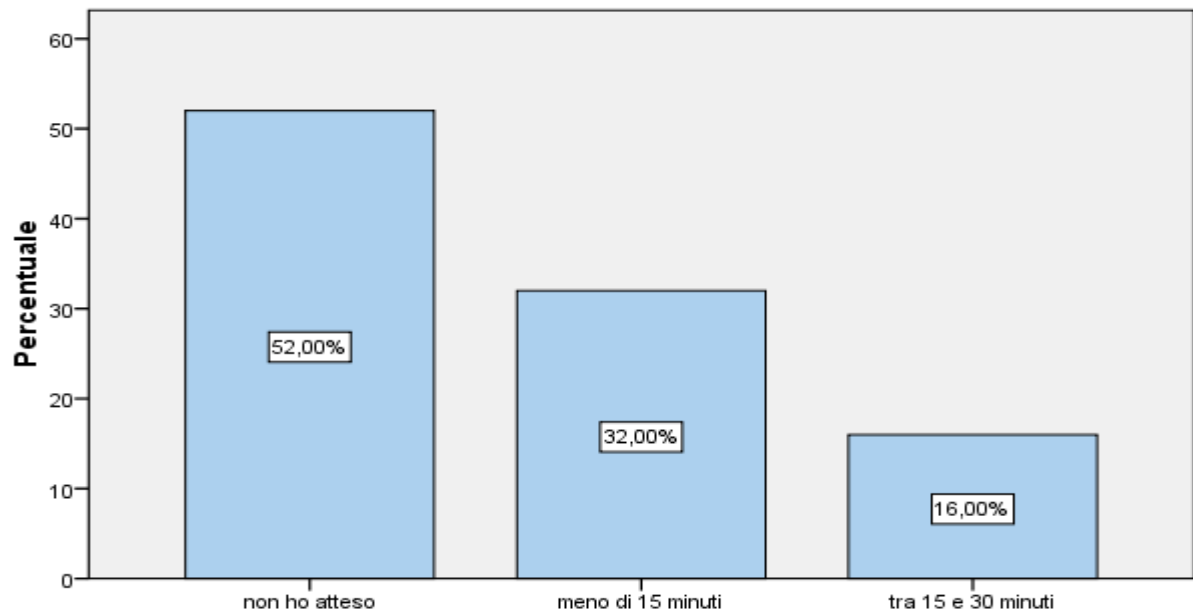


**raggiungibilità della struttura con mezzi pubb./priv.**



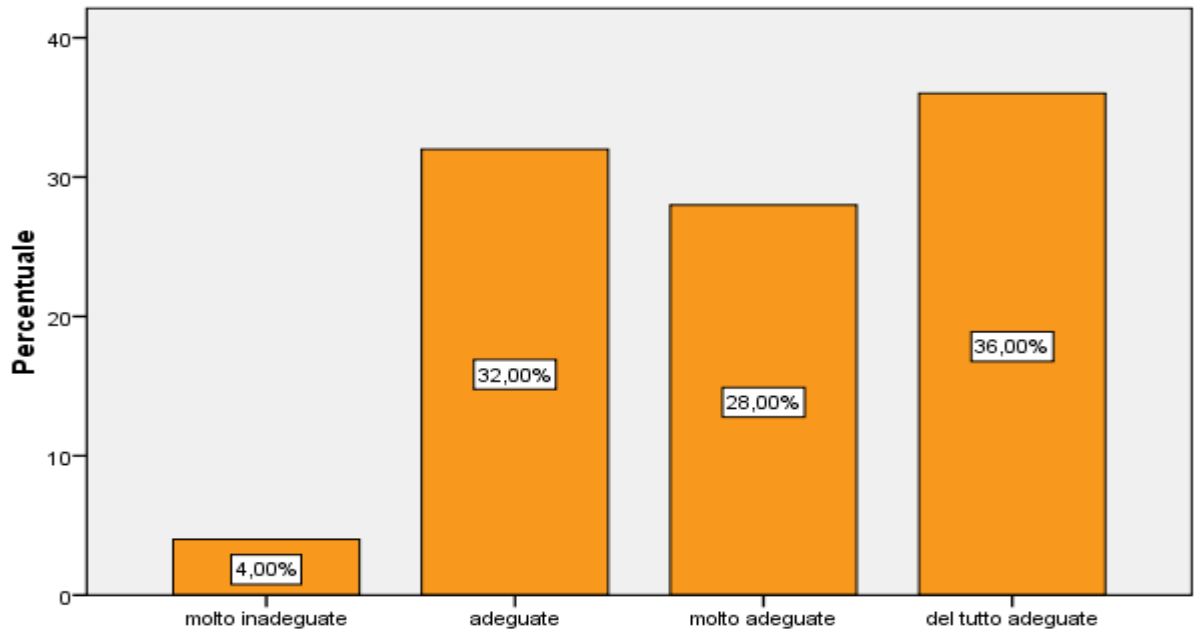
**raggiungibilità della struttura con mezzi pubb./priv.**

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



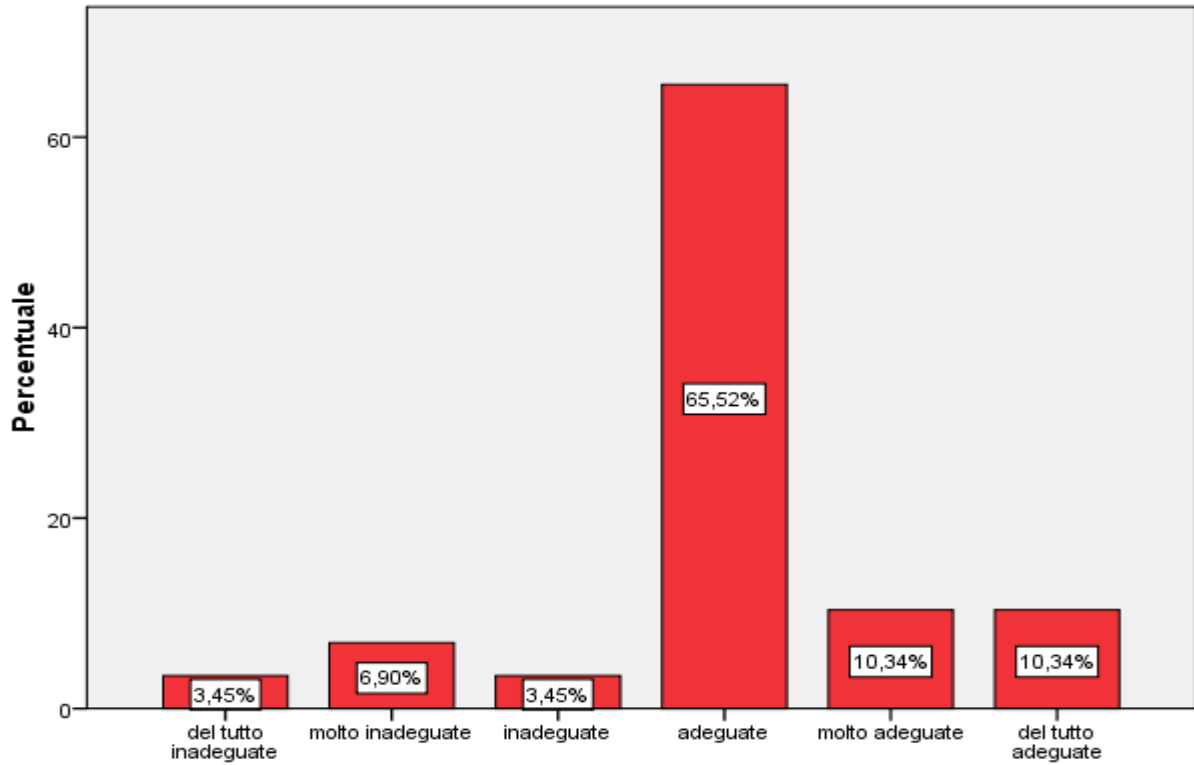
**quanto tempo è trascorso dall'orario dell'appuntamento all'effettiva prestazione**

**come valuta tale tempo di attesa**



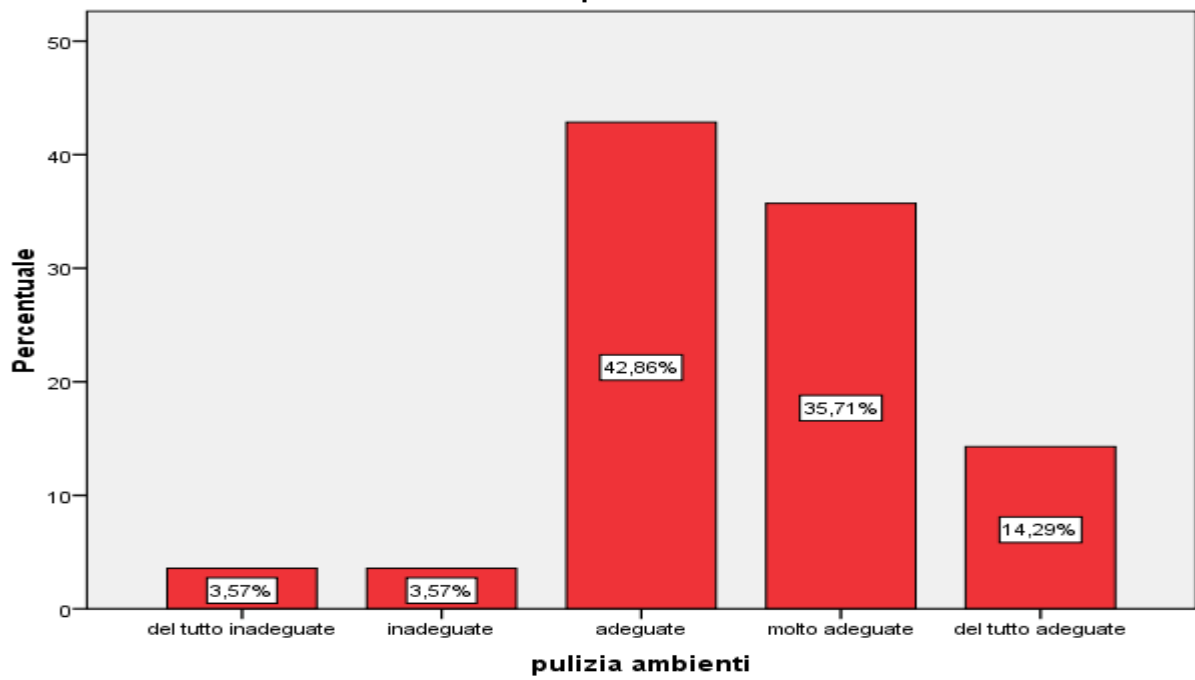
**come valuta tale tempo di attesa**

**come valuta la manutenzione locali**

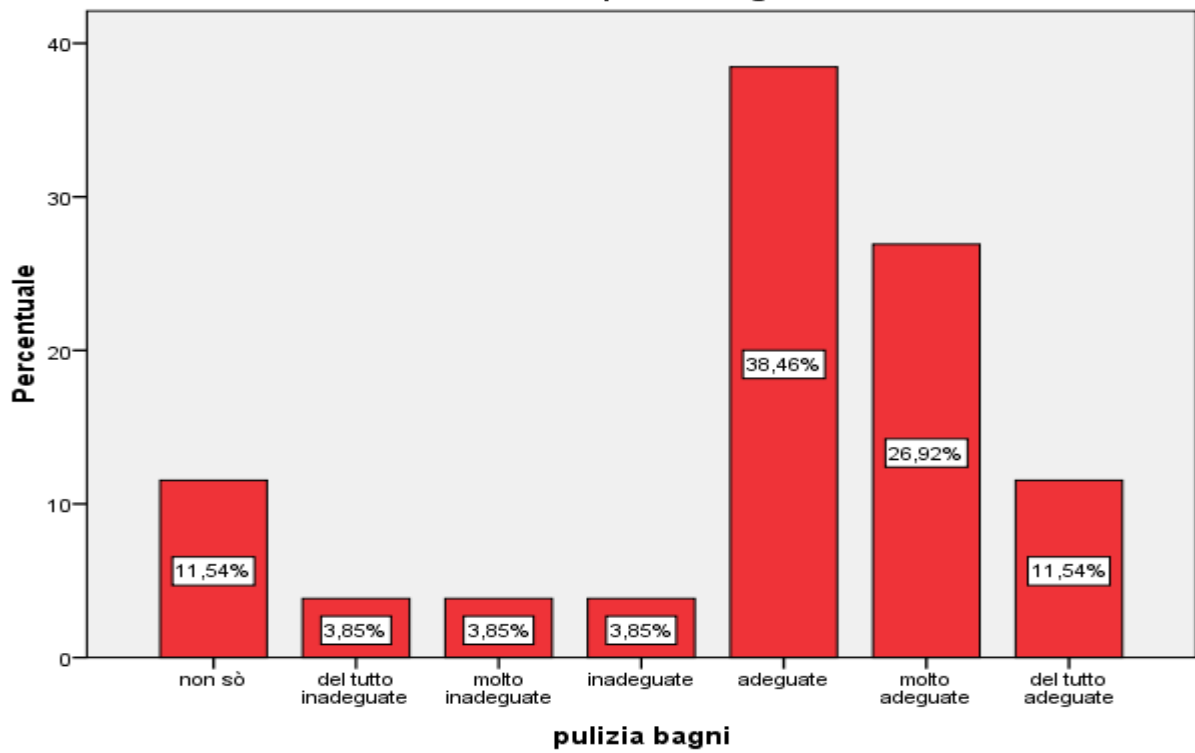


**manutenzione locali**

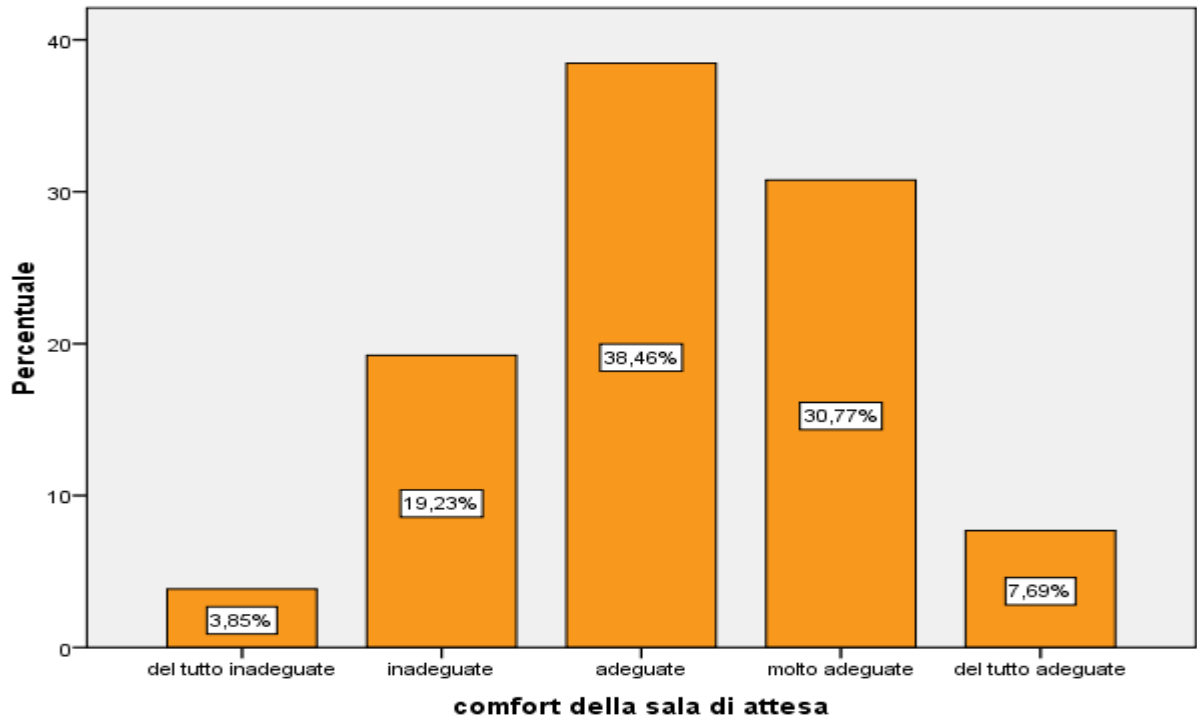
come valuta la pulizia ambienti



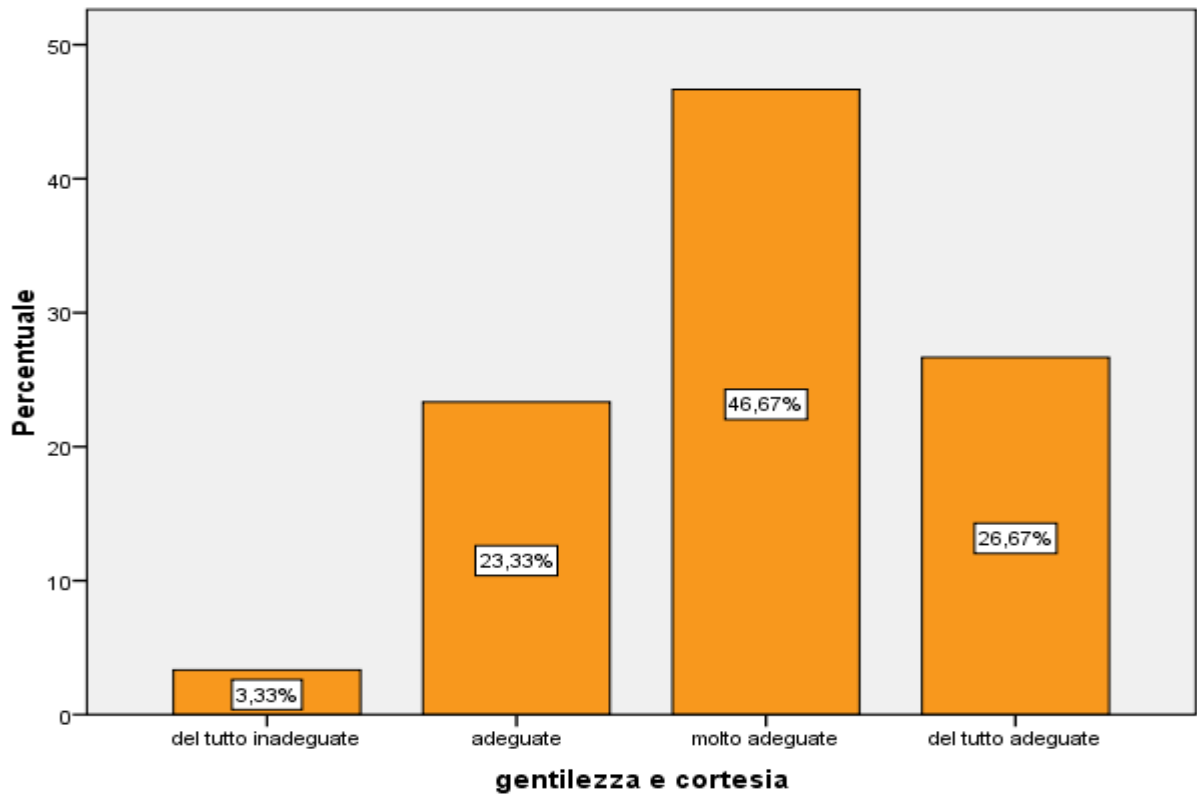
come valuta la pulizia bagni

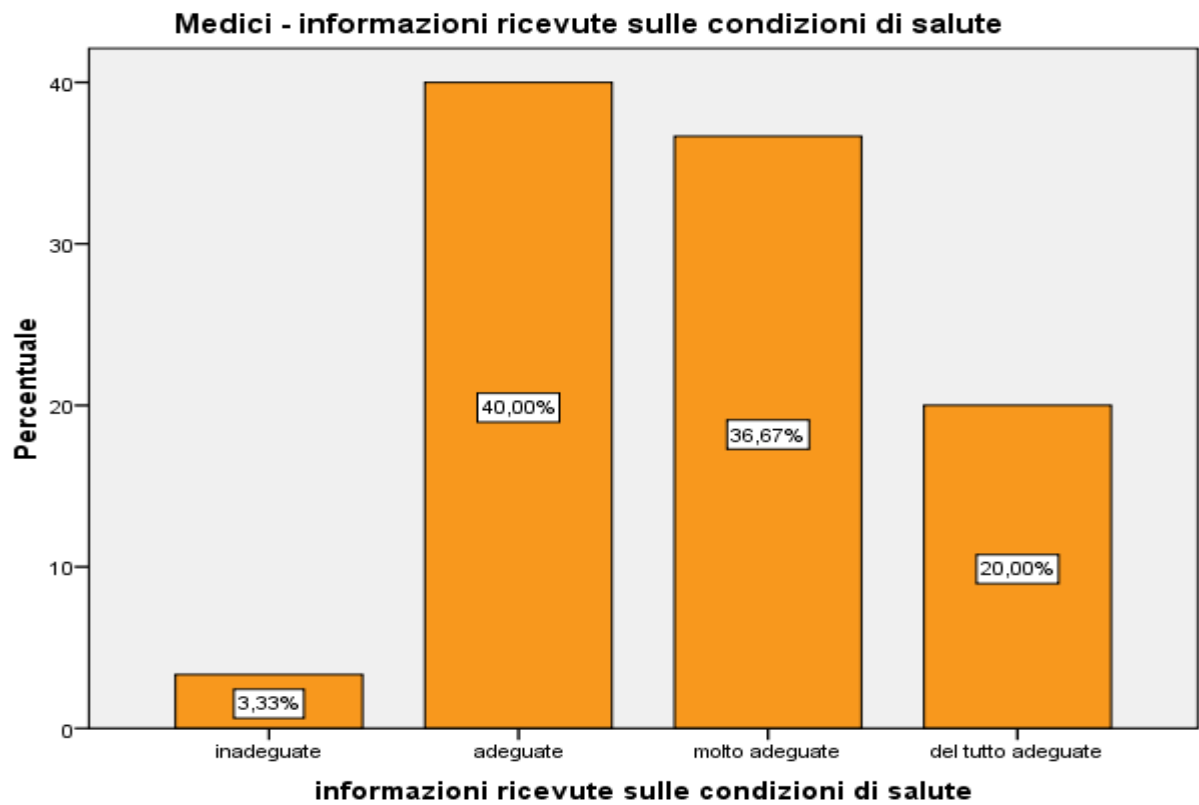
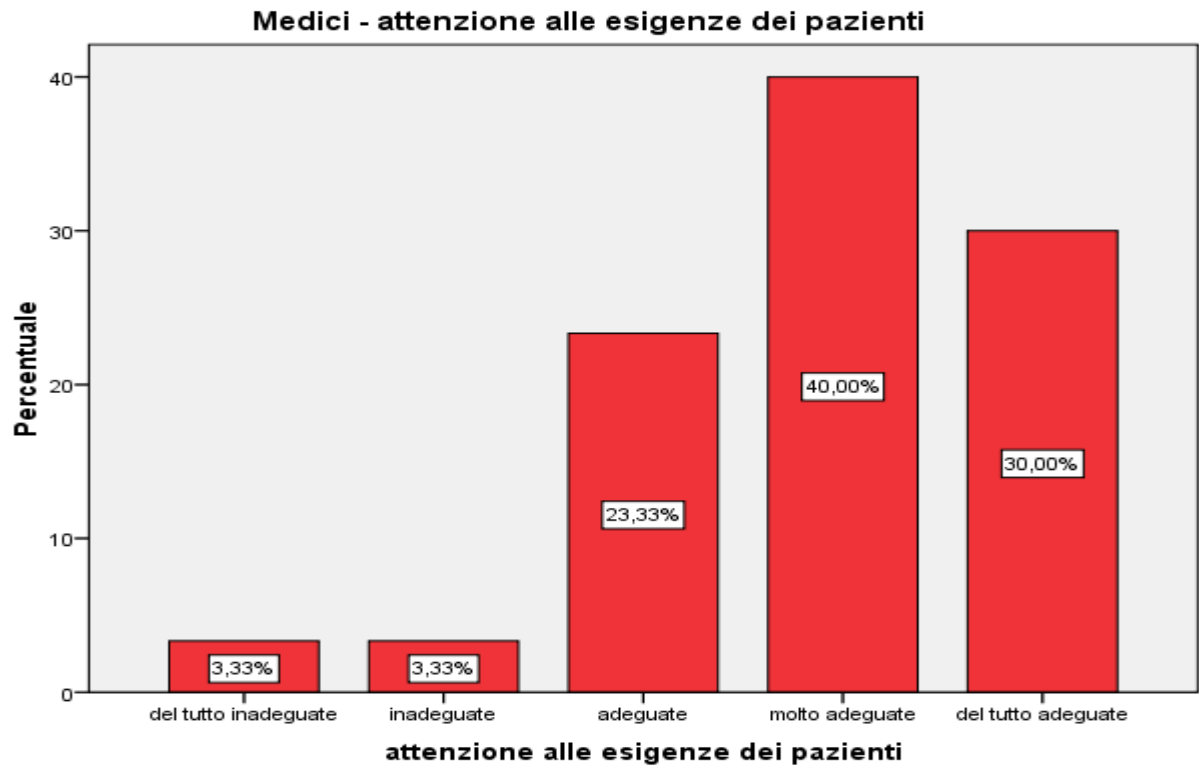


**come valuta il comfort della sala di attesa**

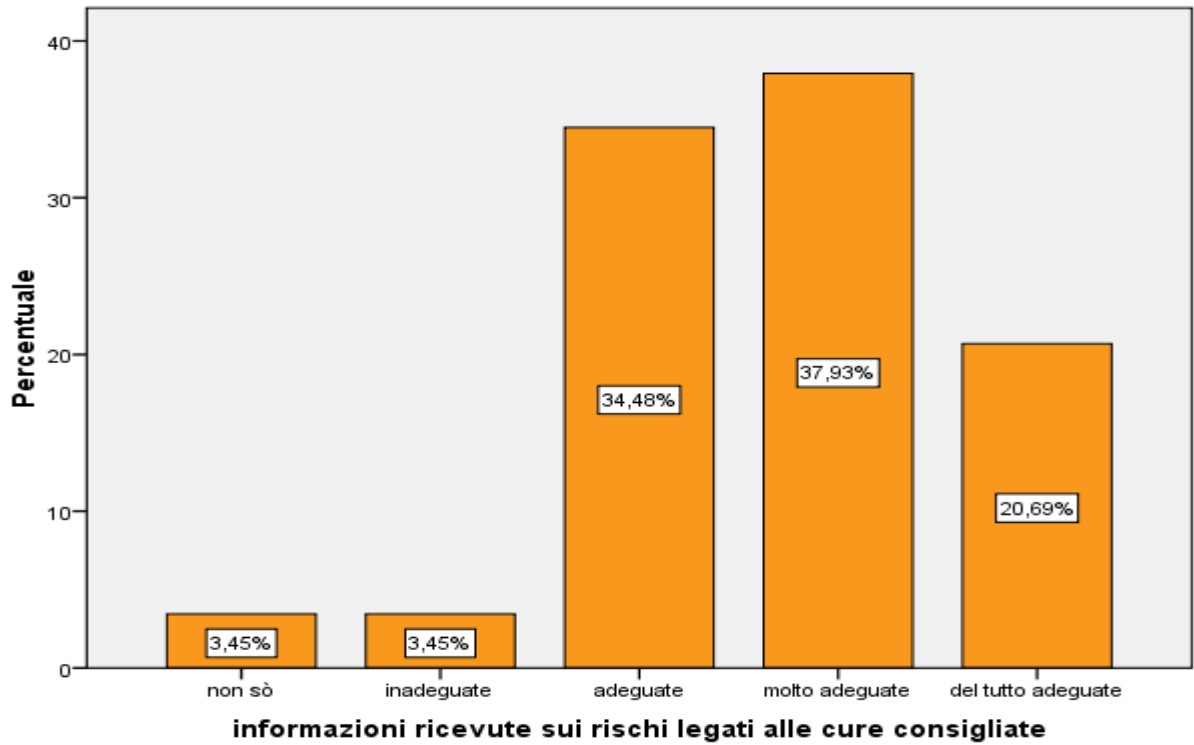


**Medici - gentilezza e cortesia**

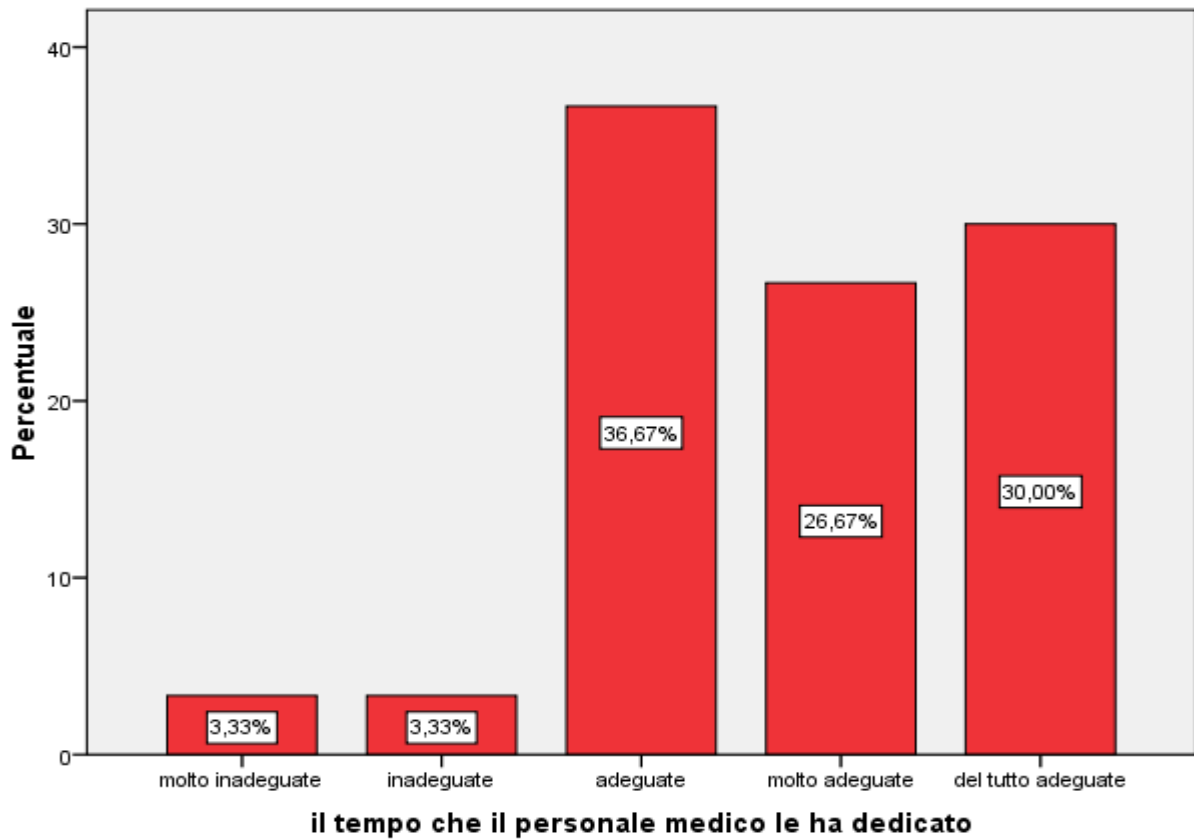




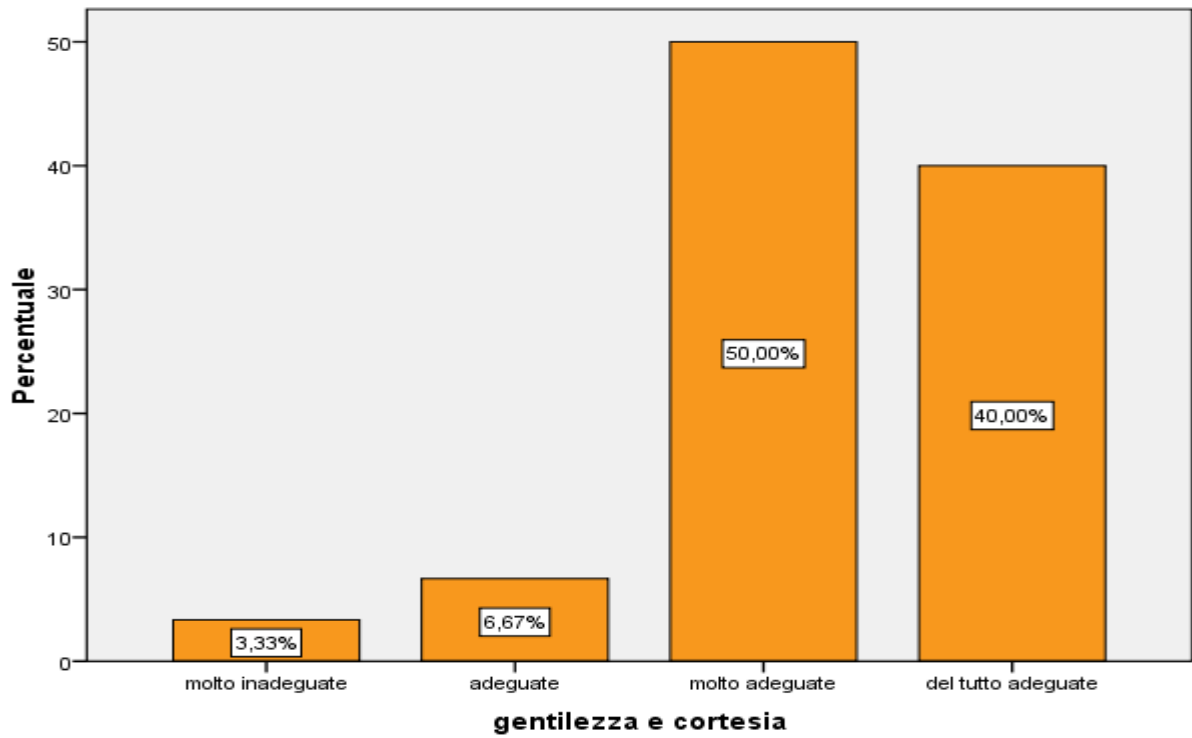
### Medici - informazioni ricevute sui rischi legati alle cure consigliate



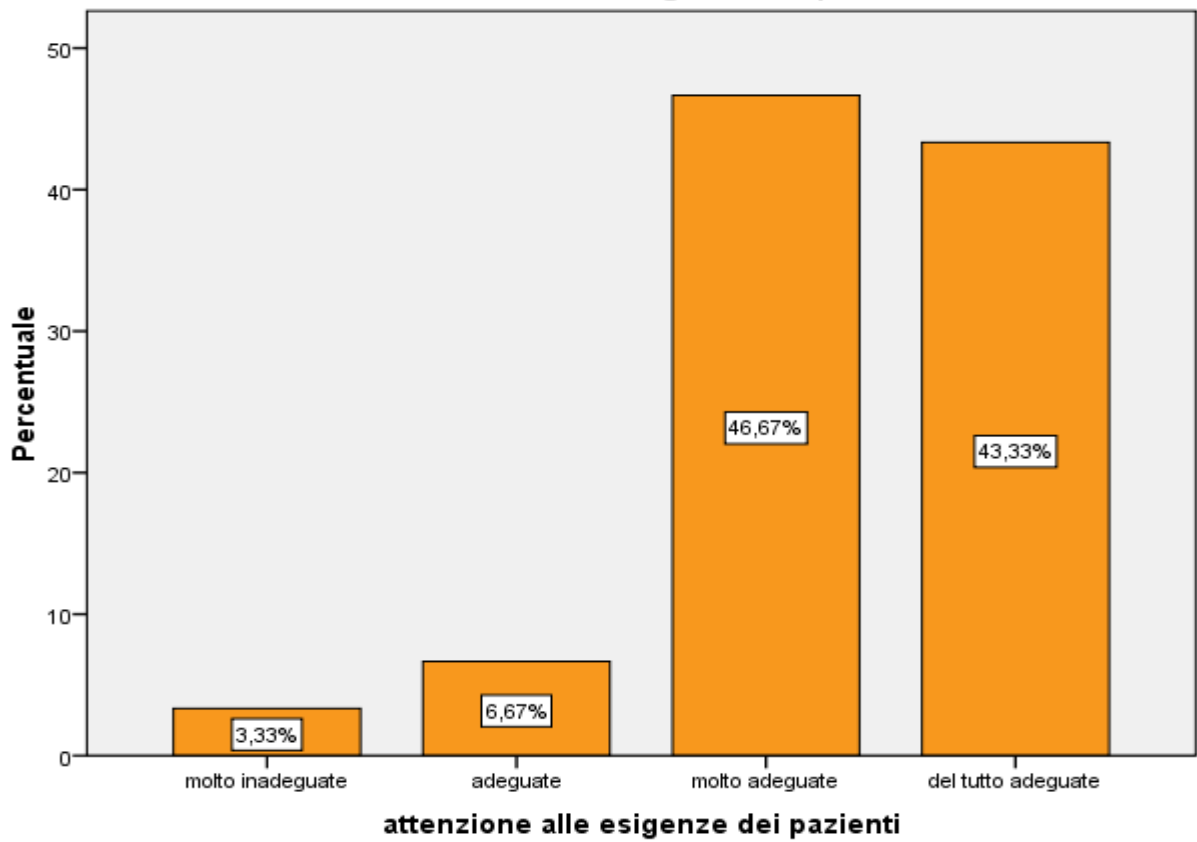
### come valuta il tempo che il personale medico le ha dedicato



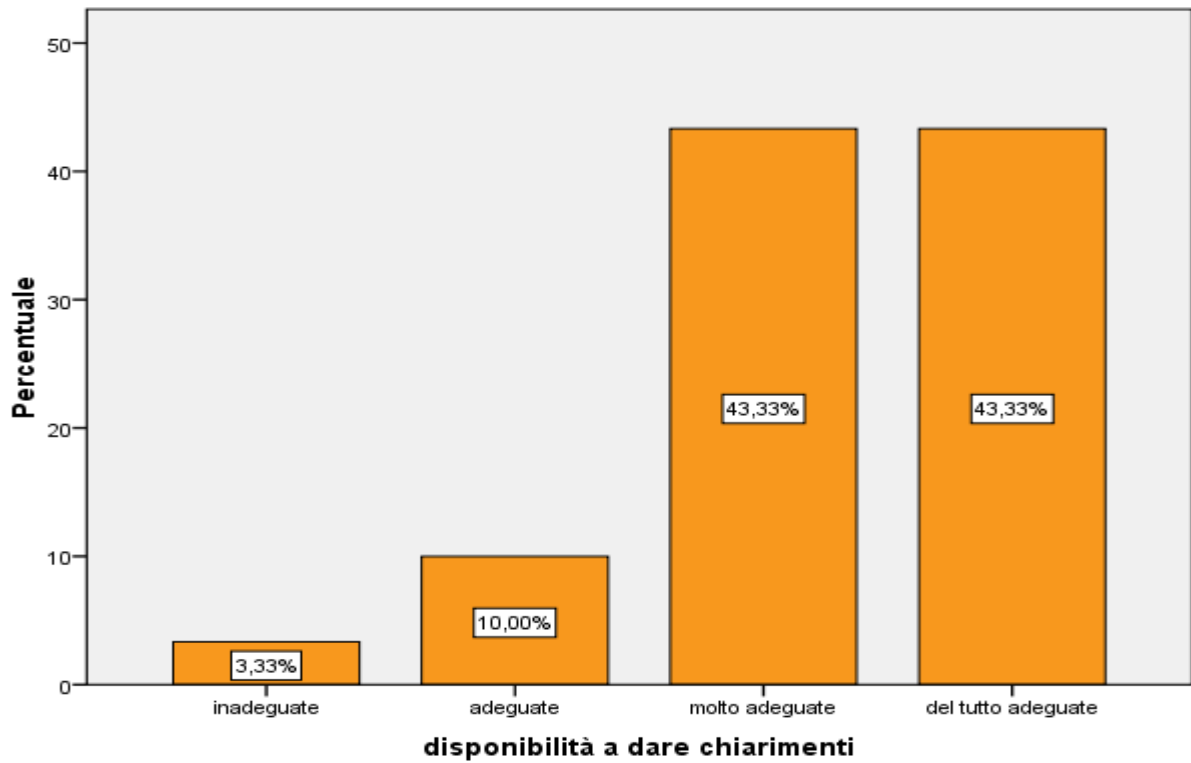
**Infermieri gentilezza e cortesia**



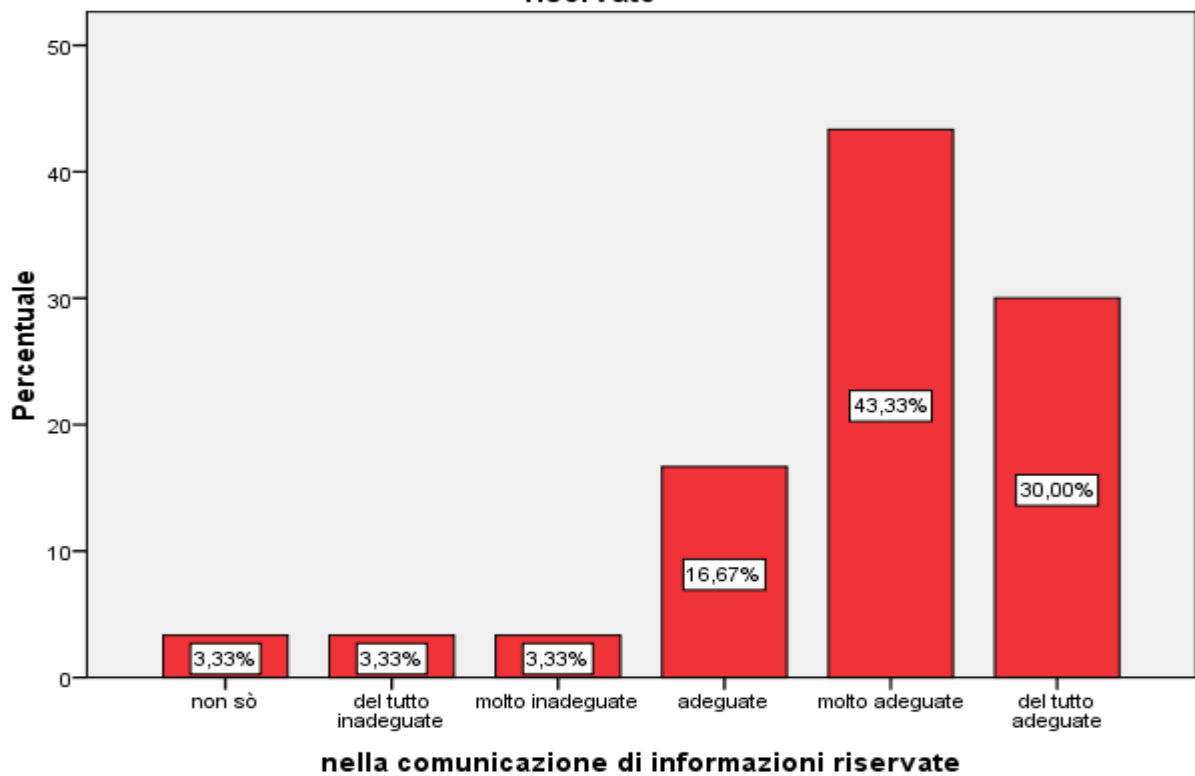
**Infermieri attenzione alle esigenze dei pazienti**



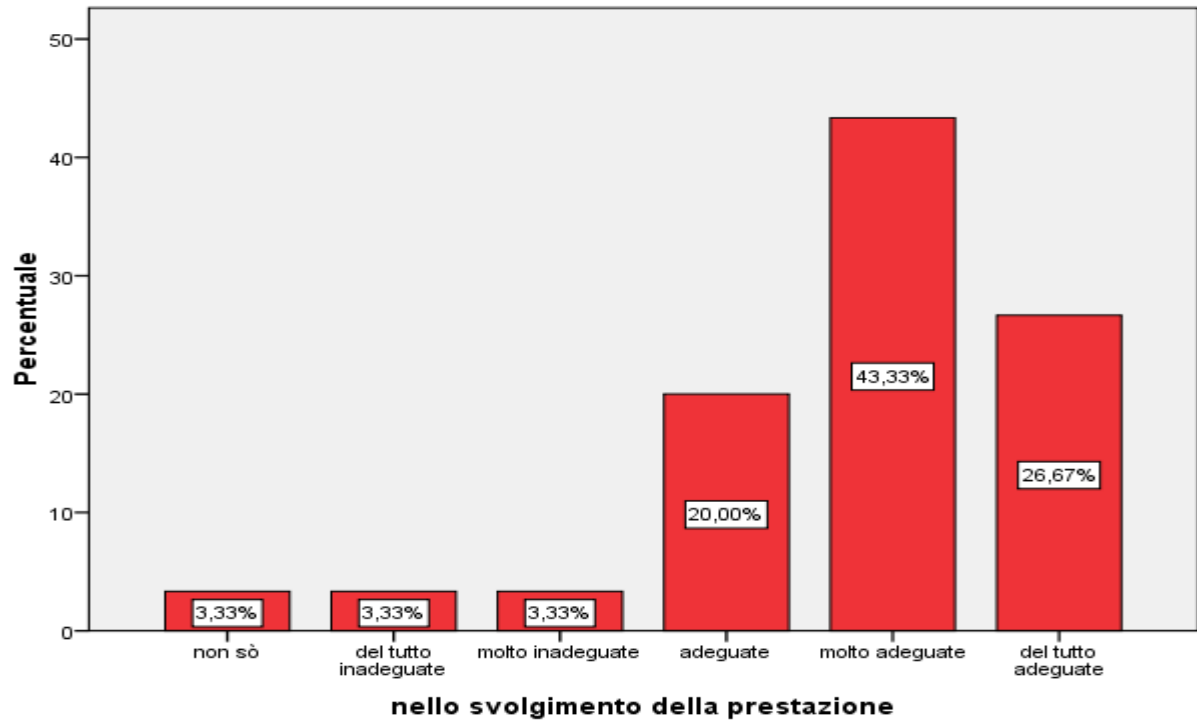
### Infermieri disponibilità a dare chiarimenti



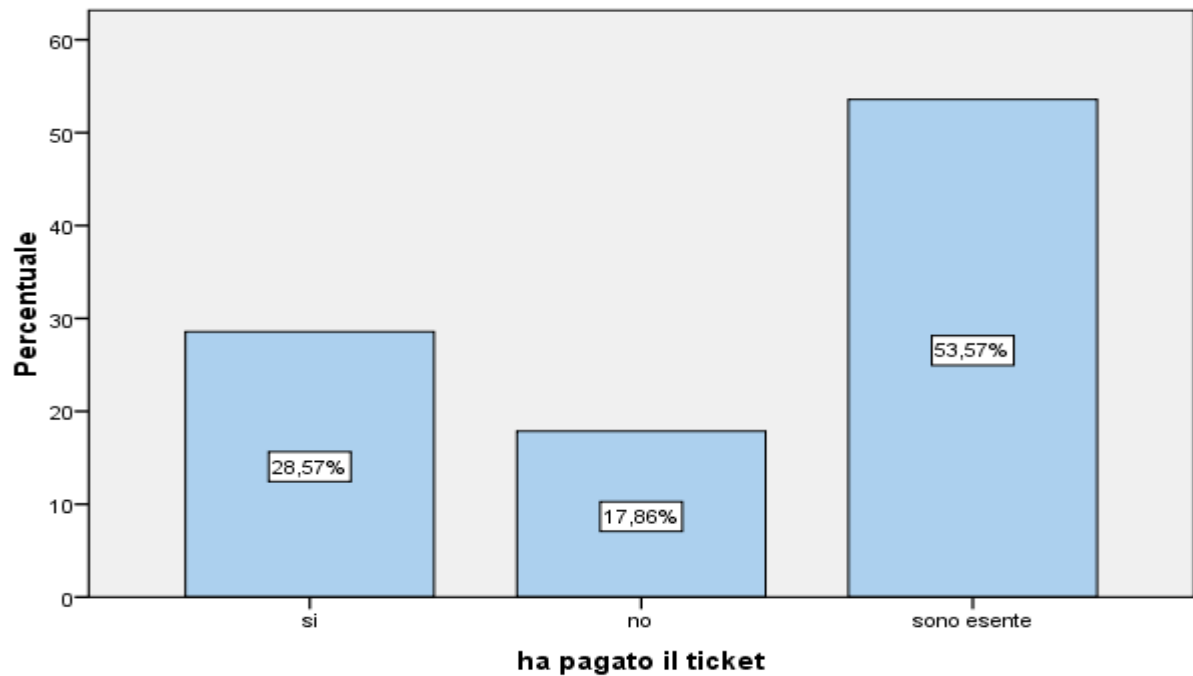
### come valuta il rispetto della privacy nella comunicazione di informazioni riservate



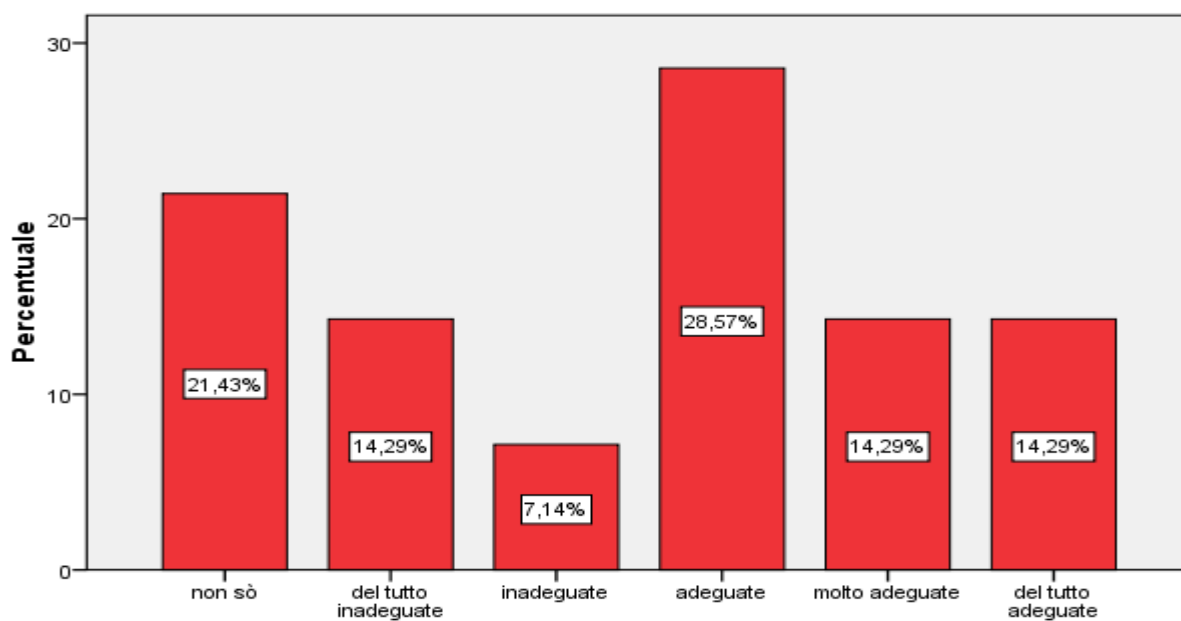
### come valuta il rispetto della privacy nello svolgimento della prestazione



### ha pagato il ticket

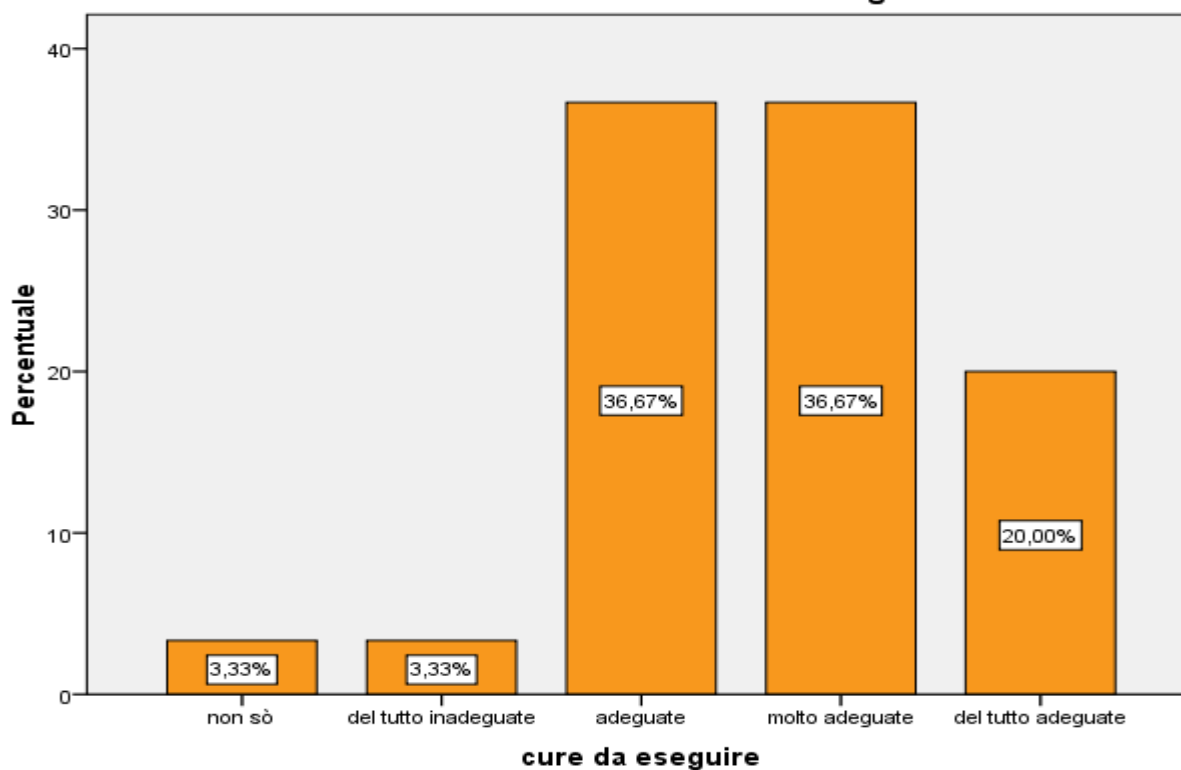


### come valuta la comodità per il pagamento ticket



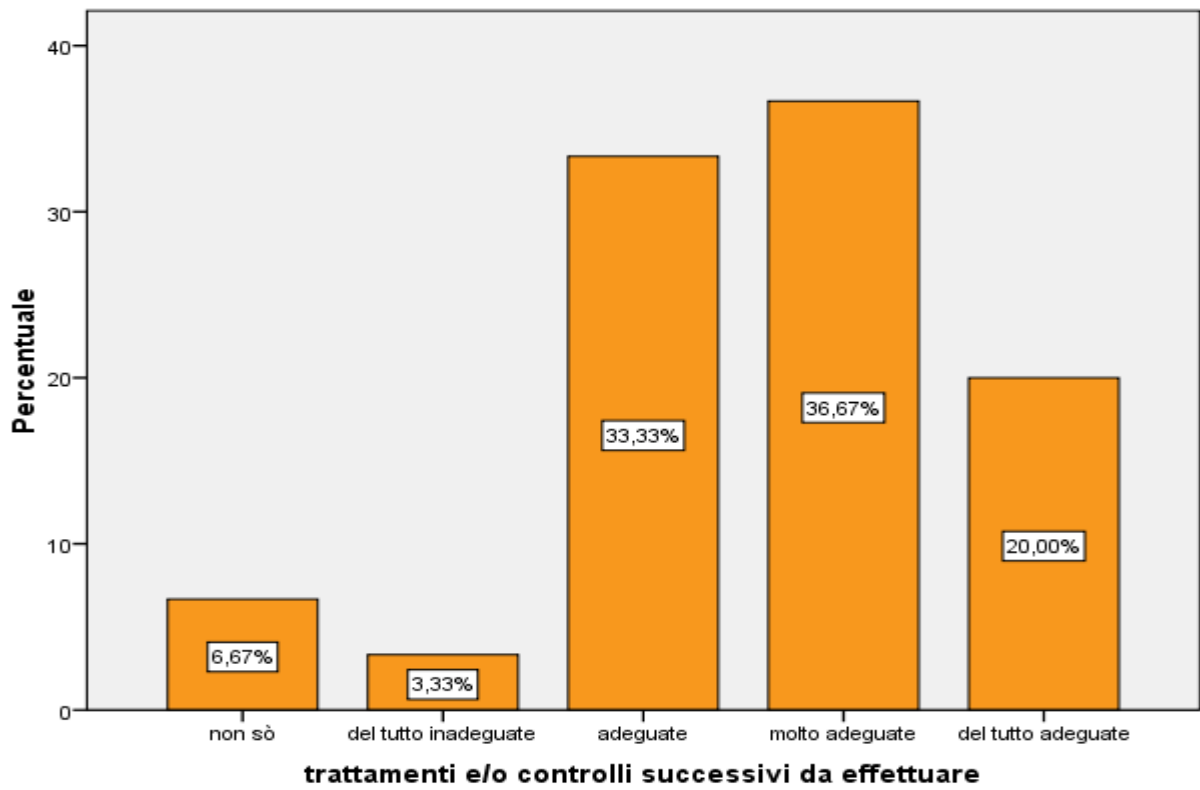
### come valuta la comodità per il pagamento ticket

### come valuta le informazioni ricevute sulle cure da eseguire a domicilio

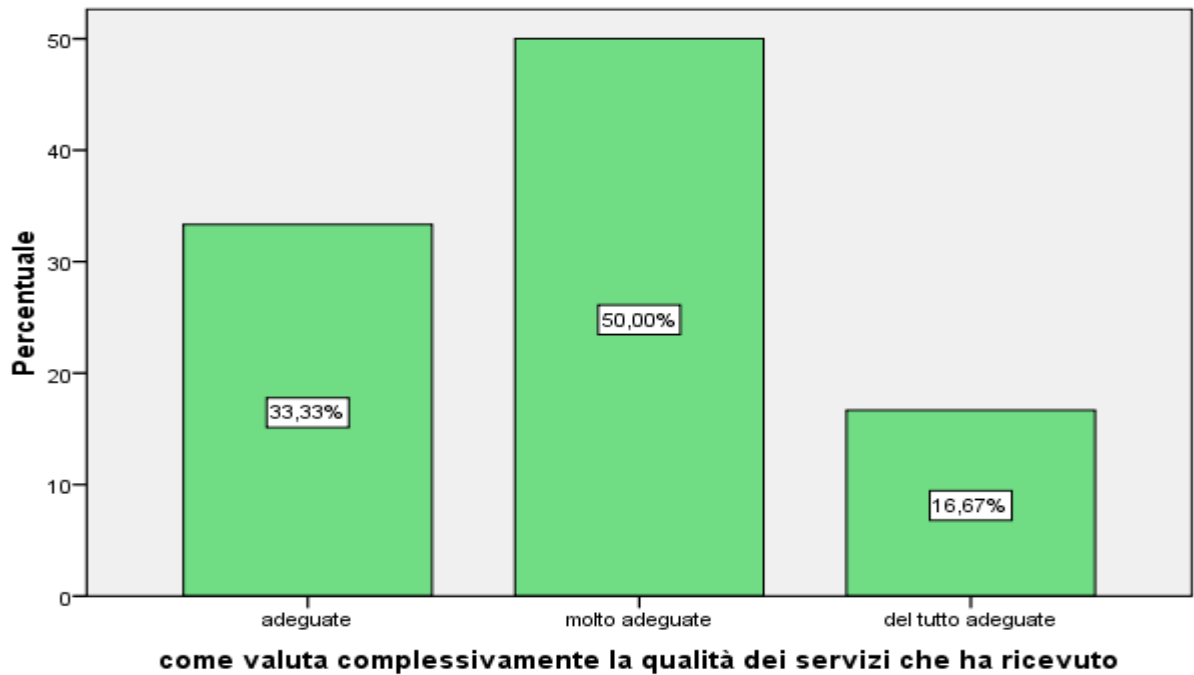


### cure da eseguire

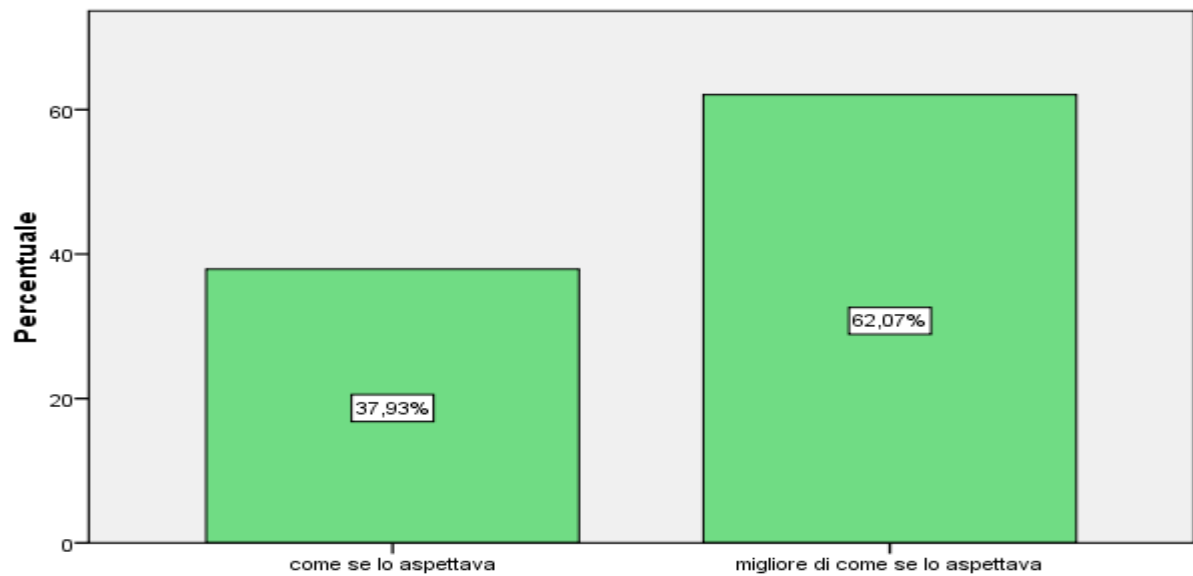
**come valuta le informazioni sui trattamenti e/o controlli successivi da effettuare**



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

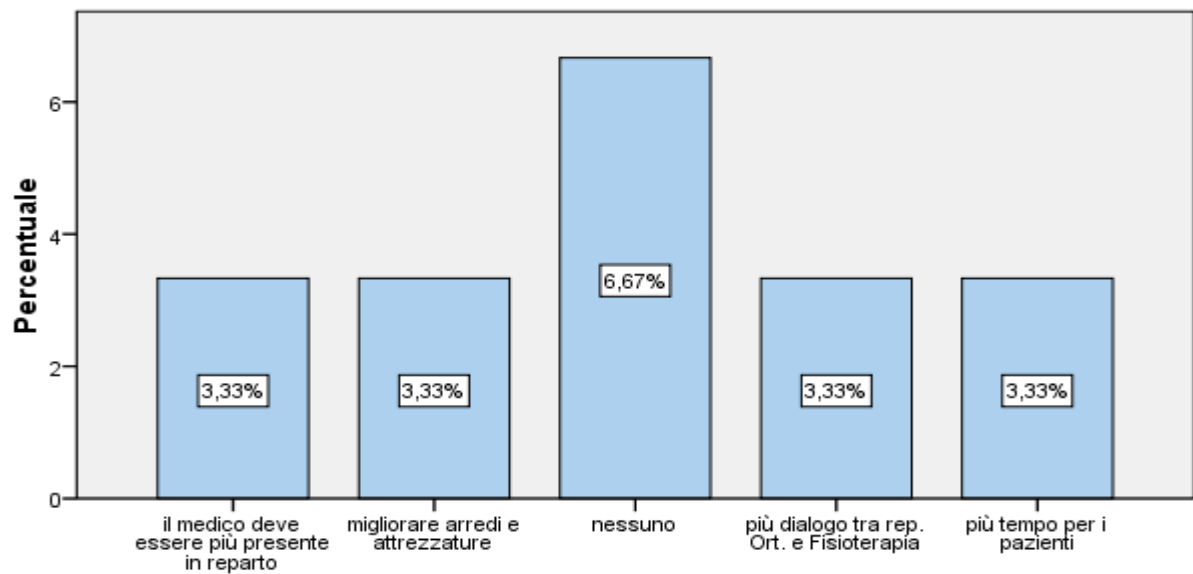


### il servizio che ha ricevuto è stato



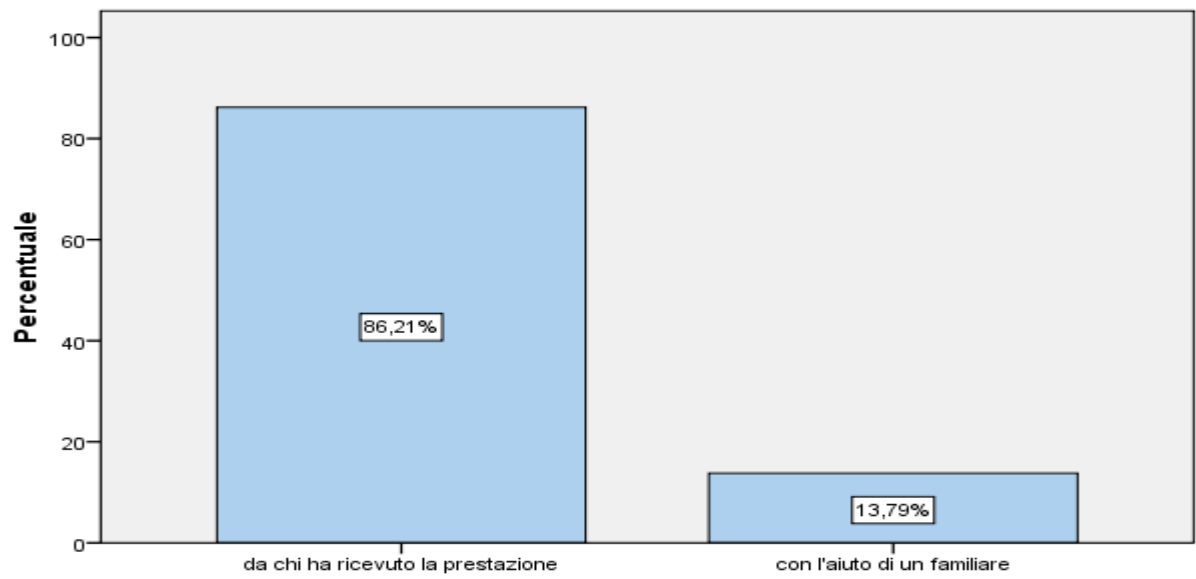
### il servizio che ha ricevuto è stato

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



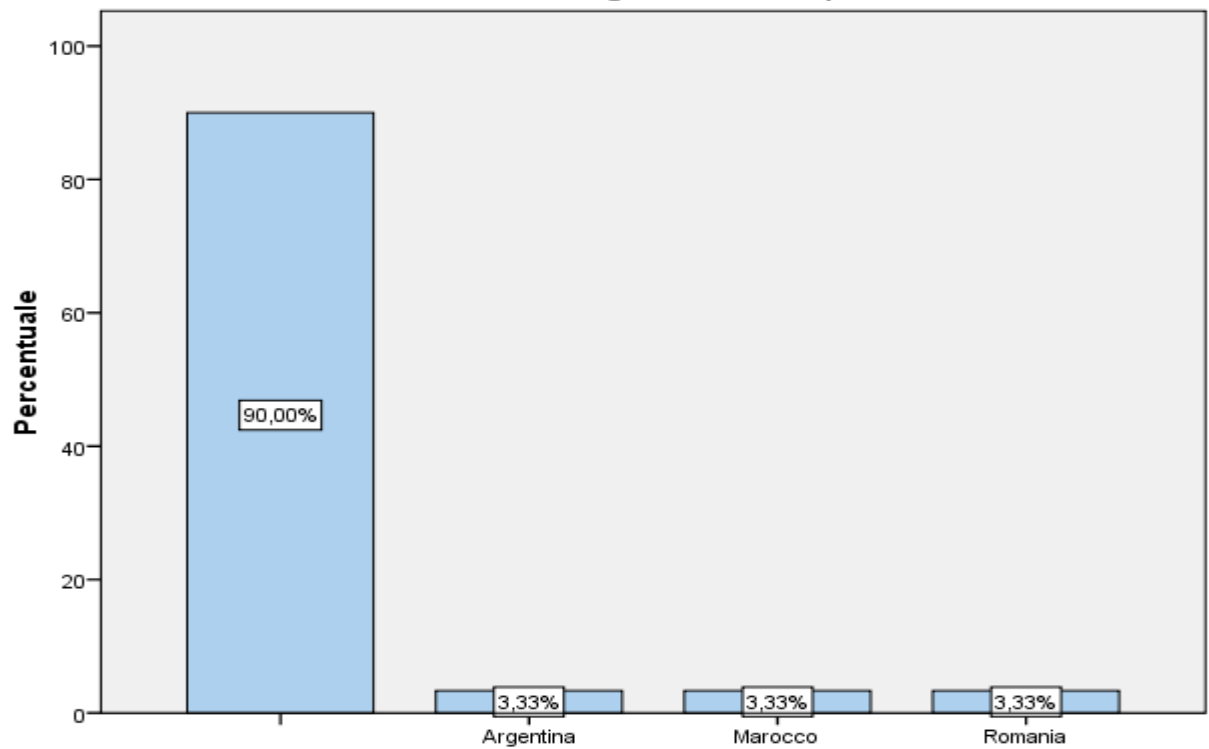
### quali suggerimenti darebbe per migliorare la qualità dei servizi ambulatoriali

### il questionario è stato compilato



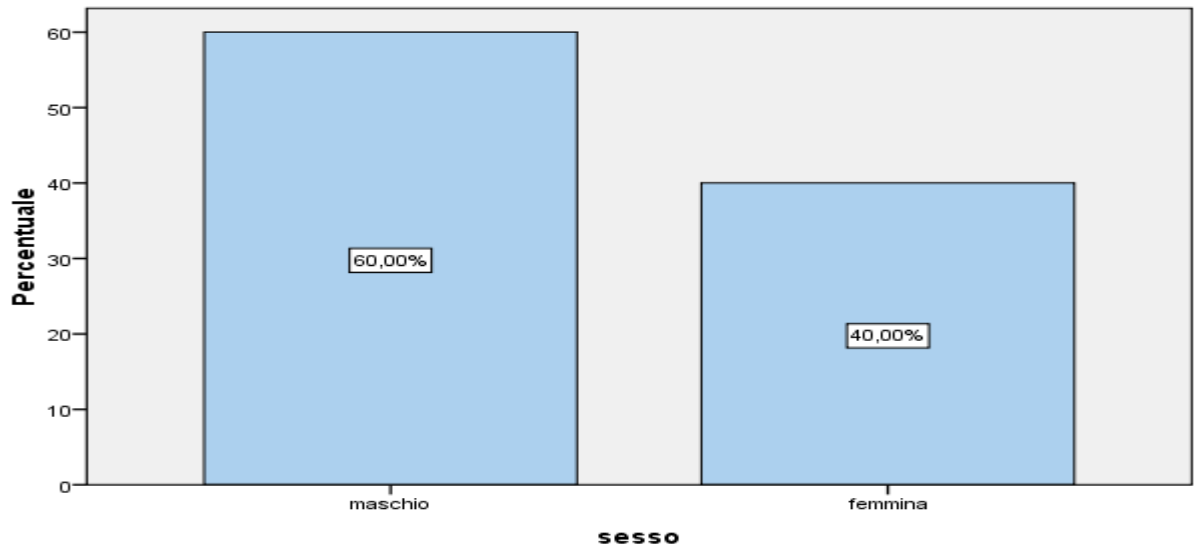
### il questionario è stato compilato

### Nazionalità : 90% Italiani gli altri sono specificati

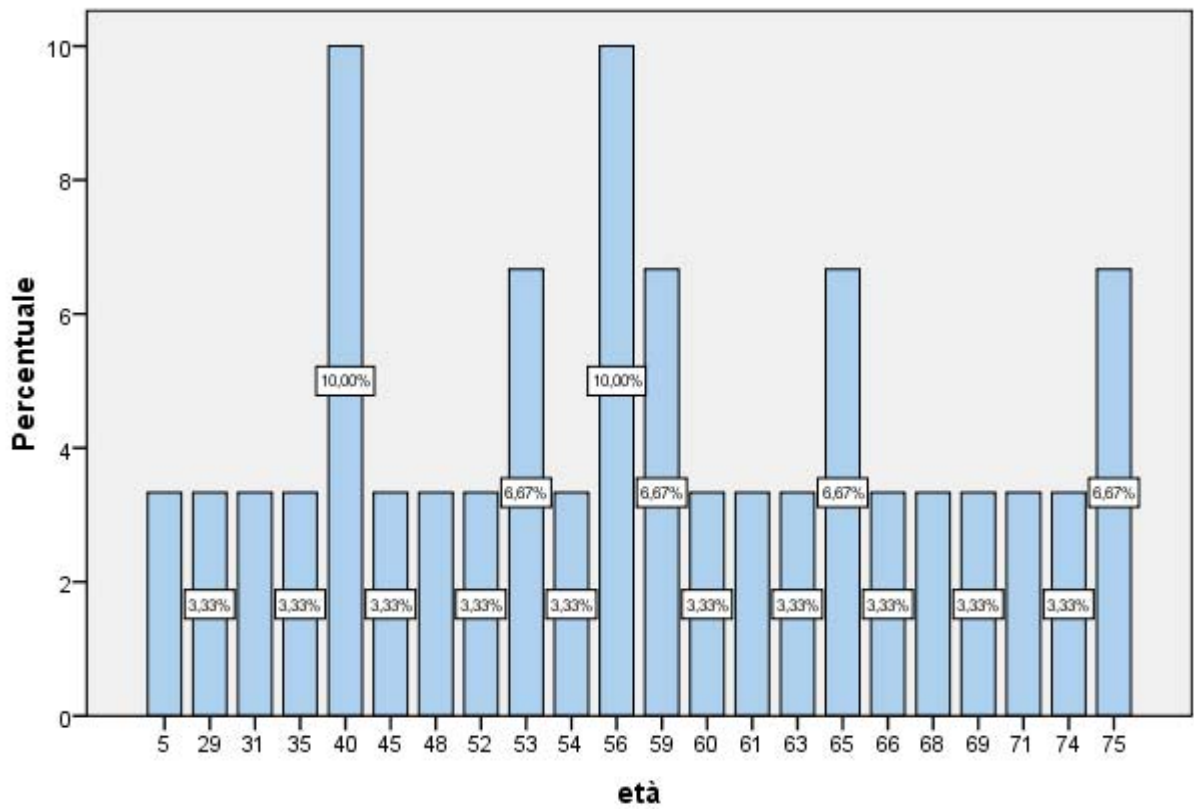


### altro specificare

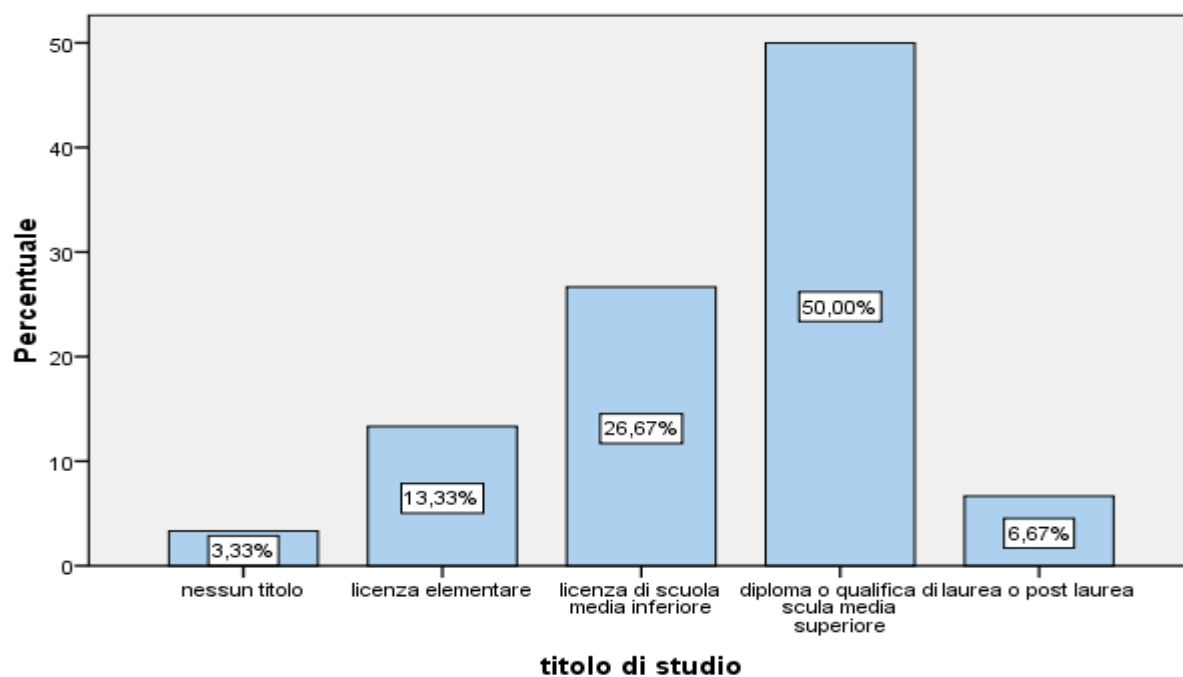
**sesso**



**età**



### titolo di studio



### condizione professionale

