

Qualità Percepita Utenti 2013

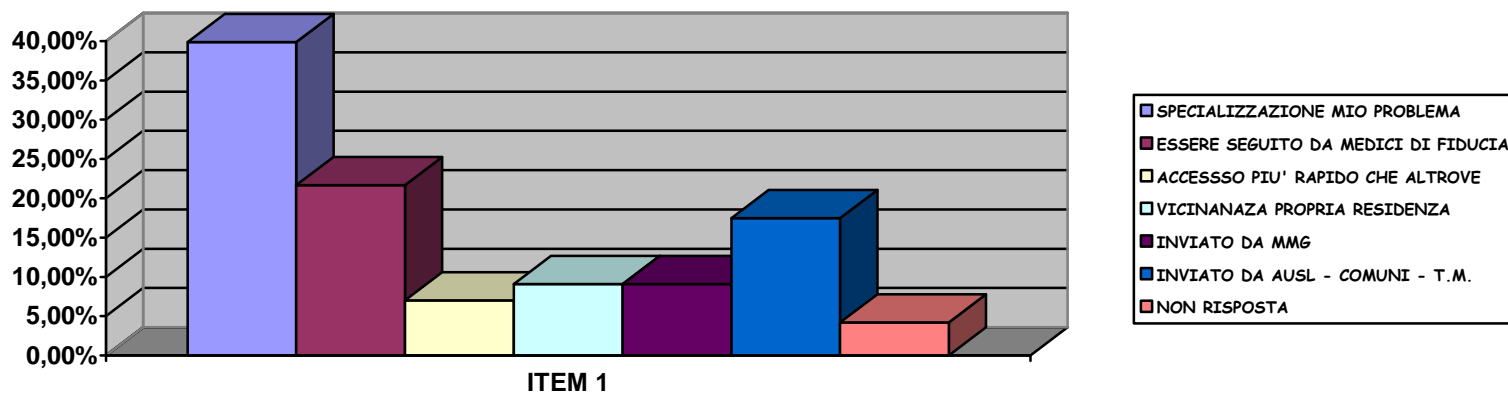
DATI CUMULATI DEI SERVIZI AMBULATORIALE, DOMICILIARE, RESIDENZIALE A CICLO DIURNO E CONTINUATIVO -

Questionario composto Item 12 (10 quesiti a scelta multipla e 2 aperti)
Ad eccezione il Serv. Domiciliare composto da Item 8 (n°7 quesiti a scelta multipla e 1 aperto)

	Serv. Res. Ciclo C	Serv. Res. Ciclo D	Serv. Ambulatoriale	Serv. Domiciliare	T
Questionario Distribuiti	65	35	76	20	196
Questionario Restituiti:	46 (70,77%)	33 (94,00%)	48 (63,16%)	16 (80%)	143 (72,96%)

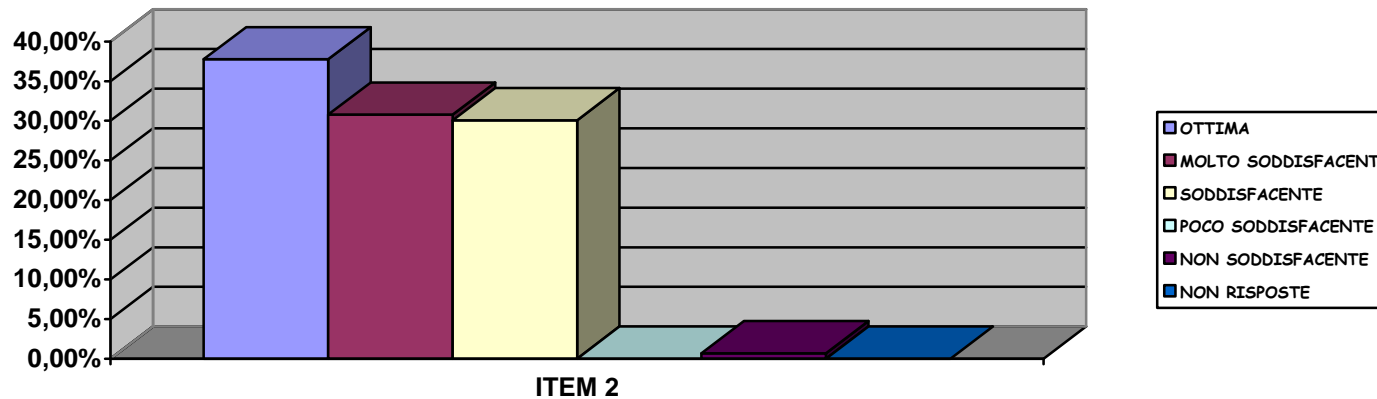
1. Quali sono le principali Motivazioni che le hanno fatto preferire la nostra Struttura?

	Specializzazione trattamento del mio problema	Essere seguito da medici di mia fiducia	Accesso più rapido che in altre struttura	Vicinanza alla mia residenza	Invio da parte del MMG	Invio da AUSL - Comune - TM	Non R
F	57	31	10	13	13	25	6
%	39,86%	21,68%	6,99%	9,09%	9,09%	17,48%	4,20%



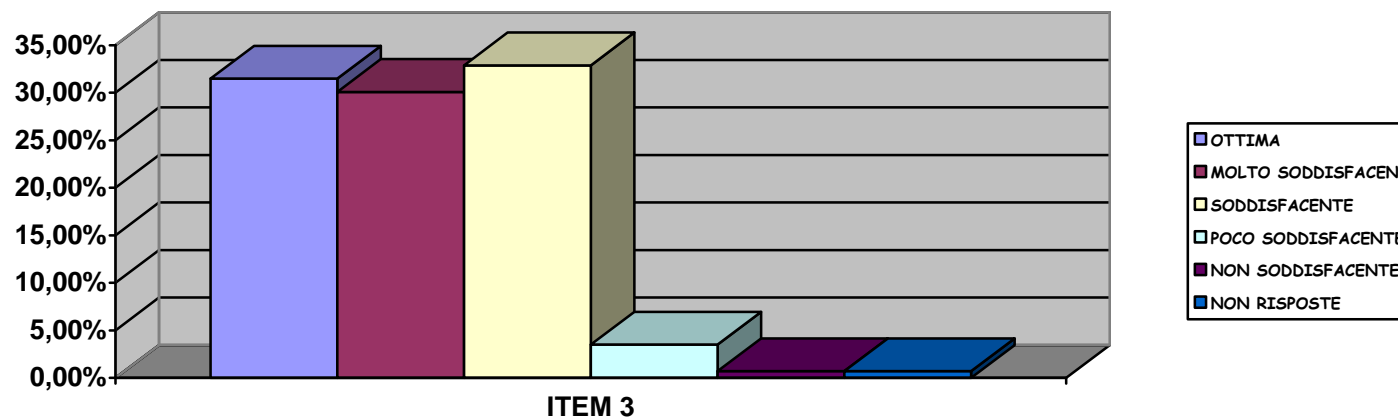
2. Come Valuta l'Ospitalità della Struttura?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	54	44	43	0	1	0
%	37,76%	30,77%	30,07%	0,00%	0,70%	0,00%



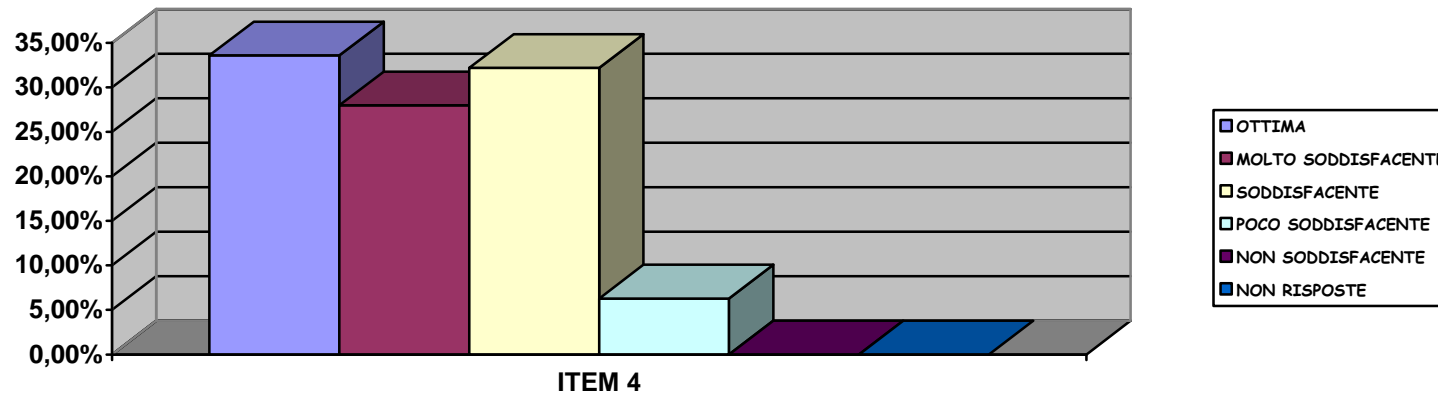
3. Come Valuta la Sensibilità Generale Manifestata verso i suoi Problemi?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	45	43	47	5	1	1
%	31,47%	30,07%	32,87%	3,50%	0,70%	0,70%



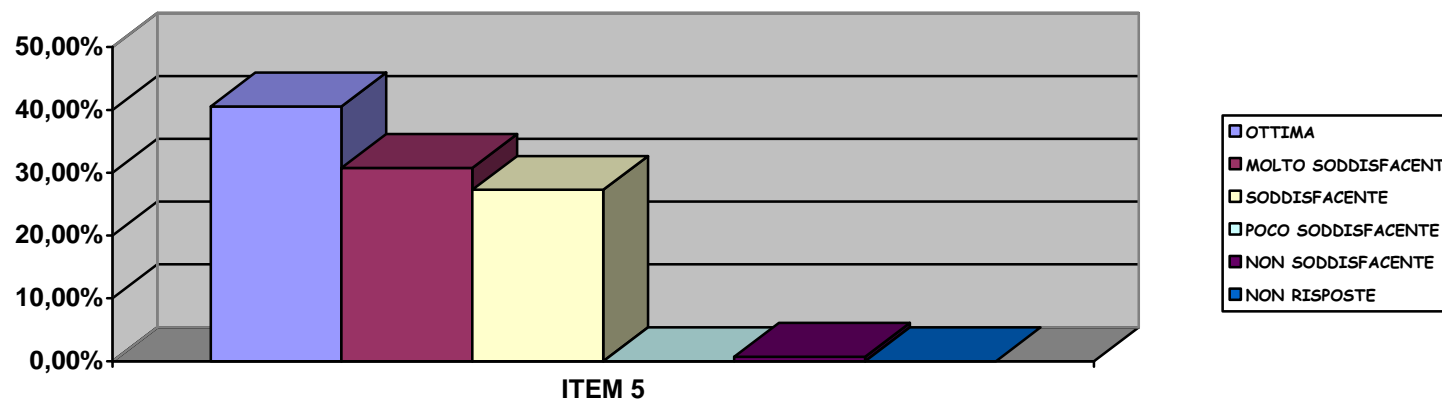
4. Come Valuta la Cortesia e la Rapidità di Risposta del Centralino Telefonico?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	48	40	46	9	0	0
%	33,57%	27,97%	32,17%	6,29%	0,00%	0,00%



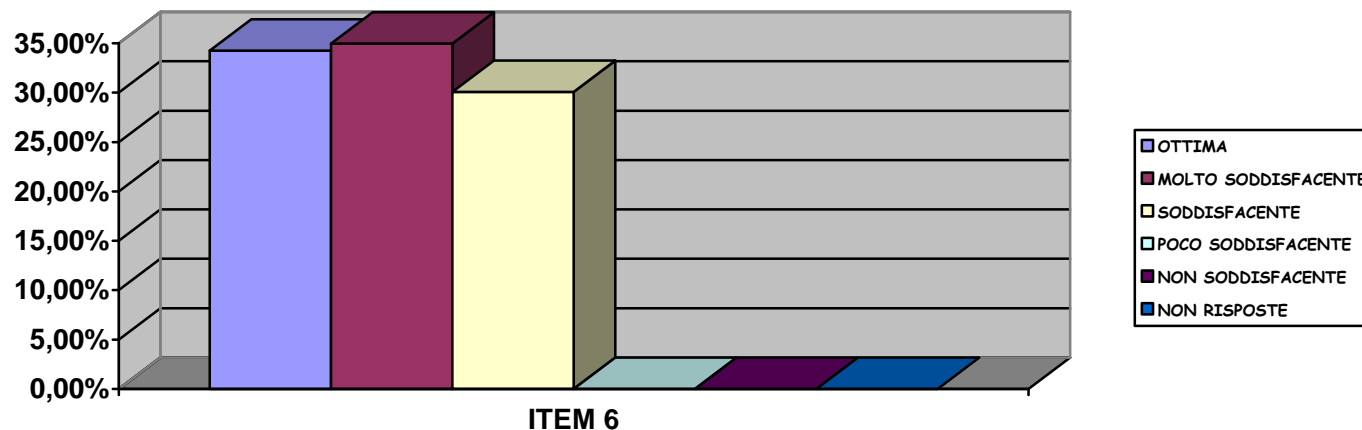
5. Come Valuta l'Assistenza ed il Compartamento degli Operatori?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	58	44	39	0	1	0
%	40,56%	30,77%	27,27%	0,00%	0,70%	0,00%



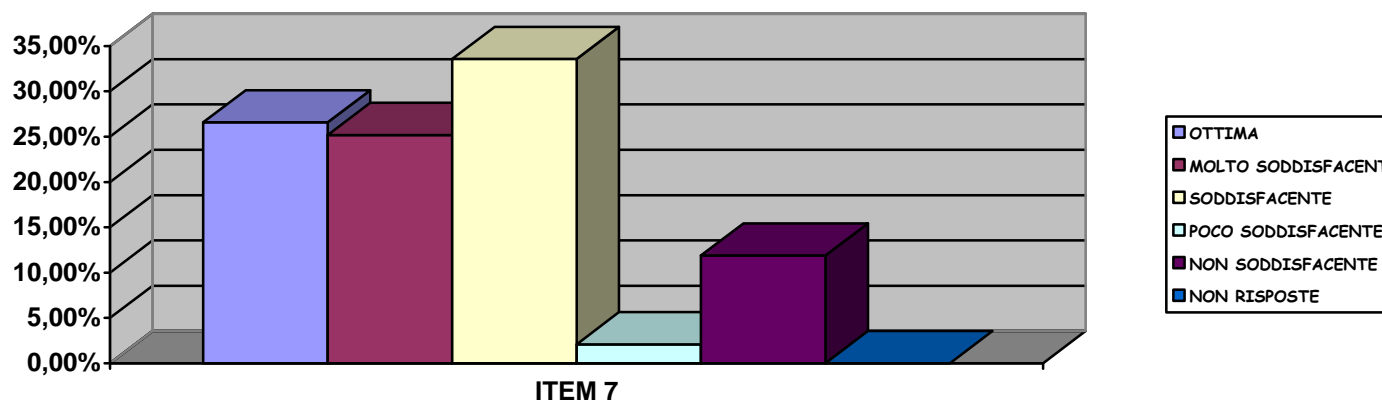
6. Come Valuta l'Assistenza ed il Compartamento dell'Equipe?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	49	50	43	0	0	0
%	34,27%	34,97%	30,07%	0,00%	0,00%	0,00%



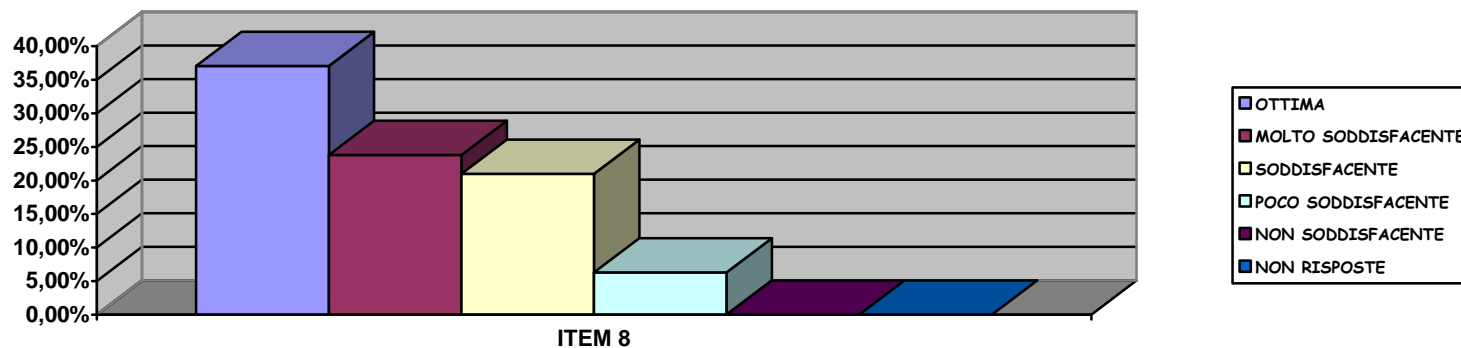
7. Si Ritiene Soddisfatto delle Informazioni Ricevute sulle Condizioni di Salute e sul Trattamento Necessario?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	38	36	48	3	17	0
%	26,57%	25,17%	33,57%	2,10%	11,89%	0,00%



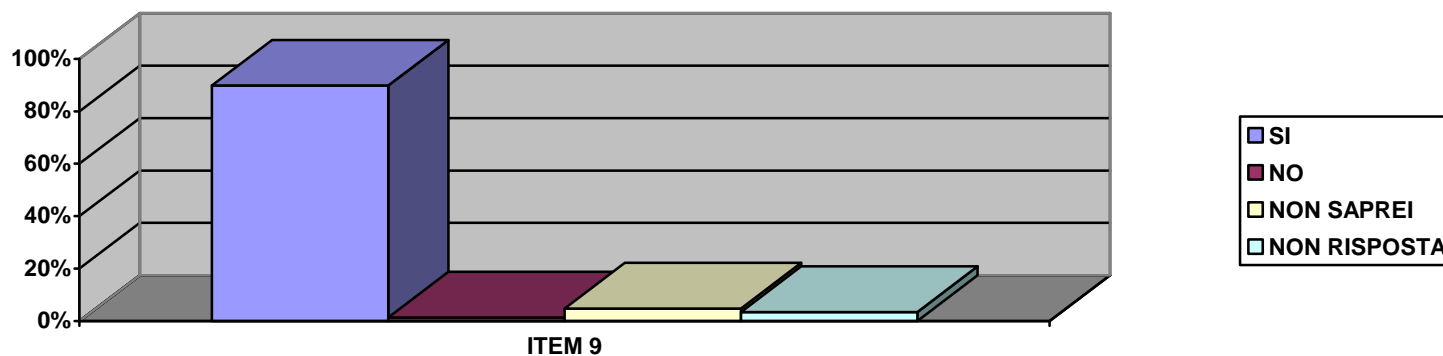
8. Come Valuta l'Igiene e la Pulizia degli Ambienti?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	53	34	30	9	0	0
%	37,06%	23,78%	20,98%	6,29%	0,00%	0,00%



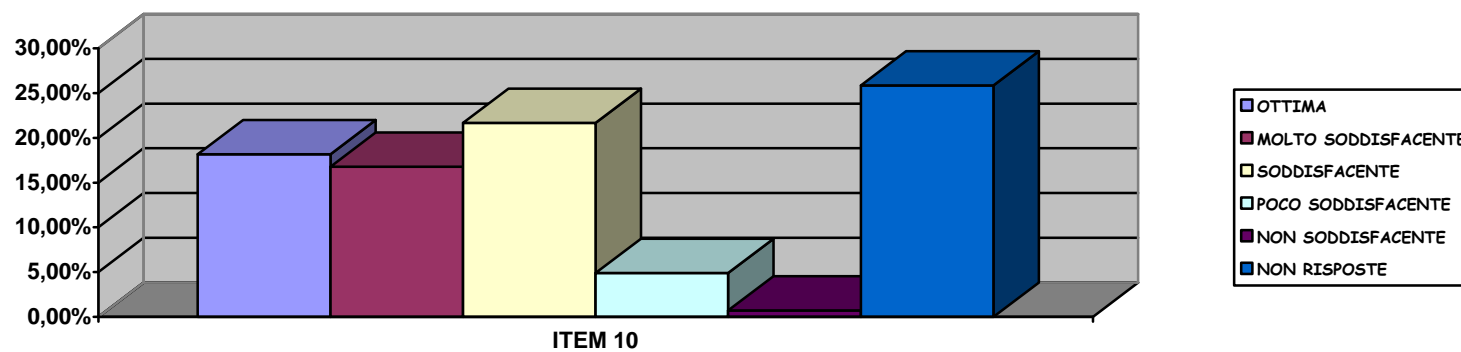
9. Suggerirebbe ad Altri, in caso di necessità, il Ricovero presso questa Struttura?

	SI	NO	NON SAPREI	Non R
F	107	2	16	1
%	74,83%	1,40%	11,19%	0,70%



10. Nel caso in cui usufruisca del servizio di trasporto come valuta il servizio erogato?

	Ottima	Molto Soddisfacente	Soddisfacente	Poco soddisfacente	Non Soddisfacente	Non R
F	26	24	31	7	1	37
%	18,18%	16,78%	21,68%	4,90%	0,70%	25,87%



San Giovanni La Punta, 16 Maggio 2014

Il Responsabile U.O. Qualità
(dr. Salvatore Barbagallo)