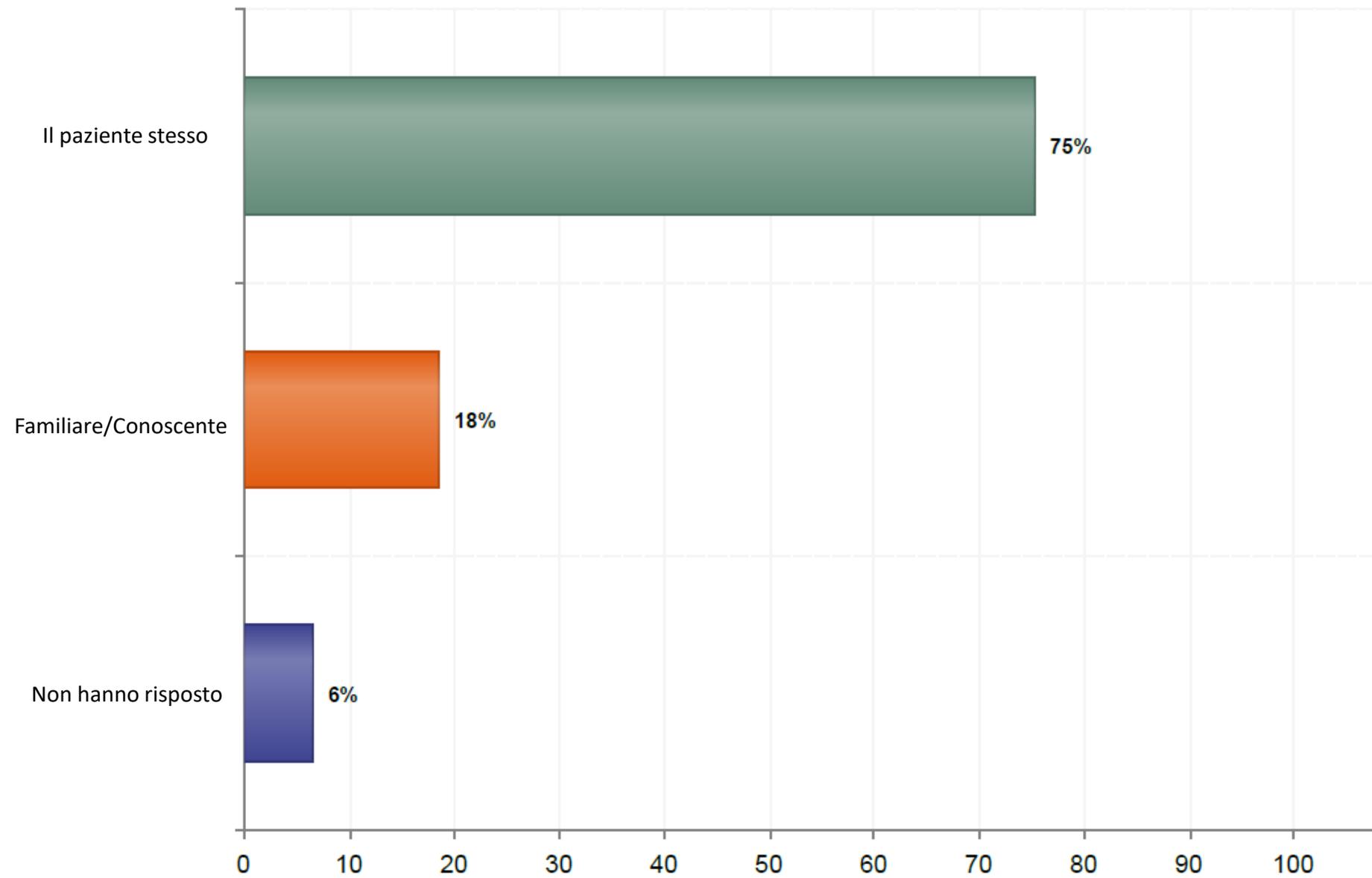


# CUSTOMER SATISFACTION 2023

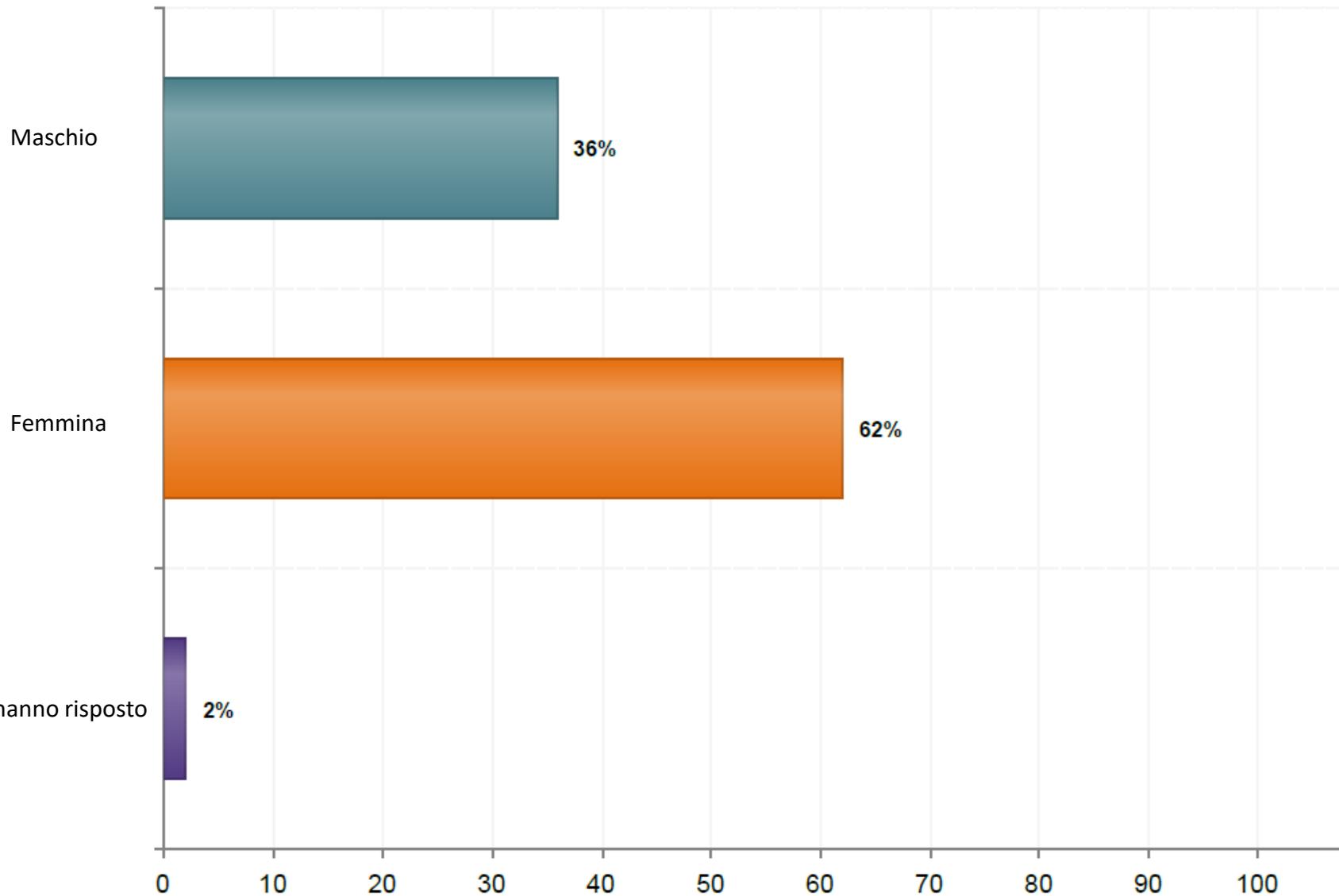


## AMBULATORI

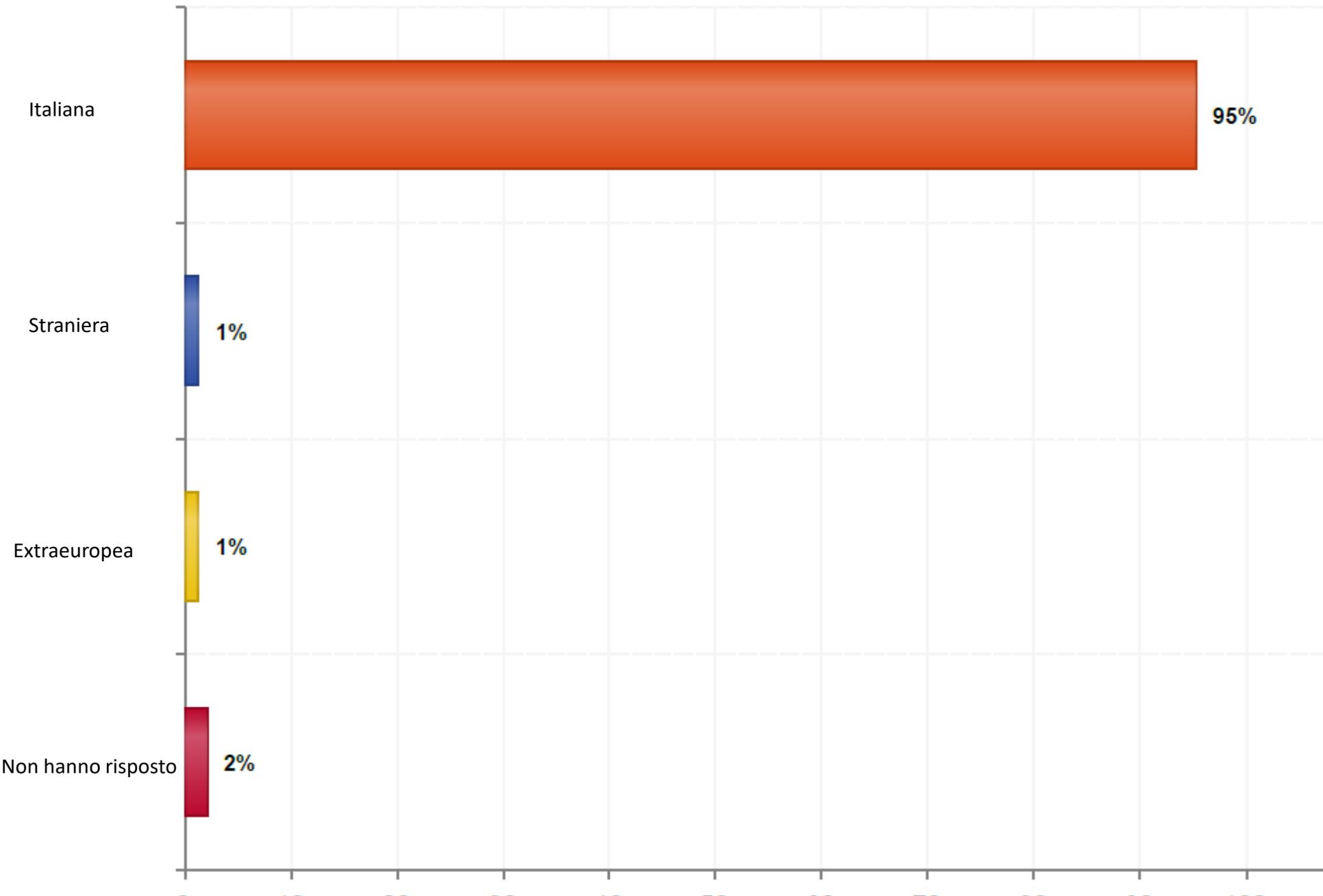
## Chi risponde al questionario



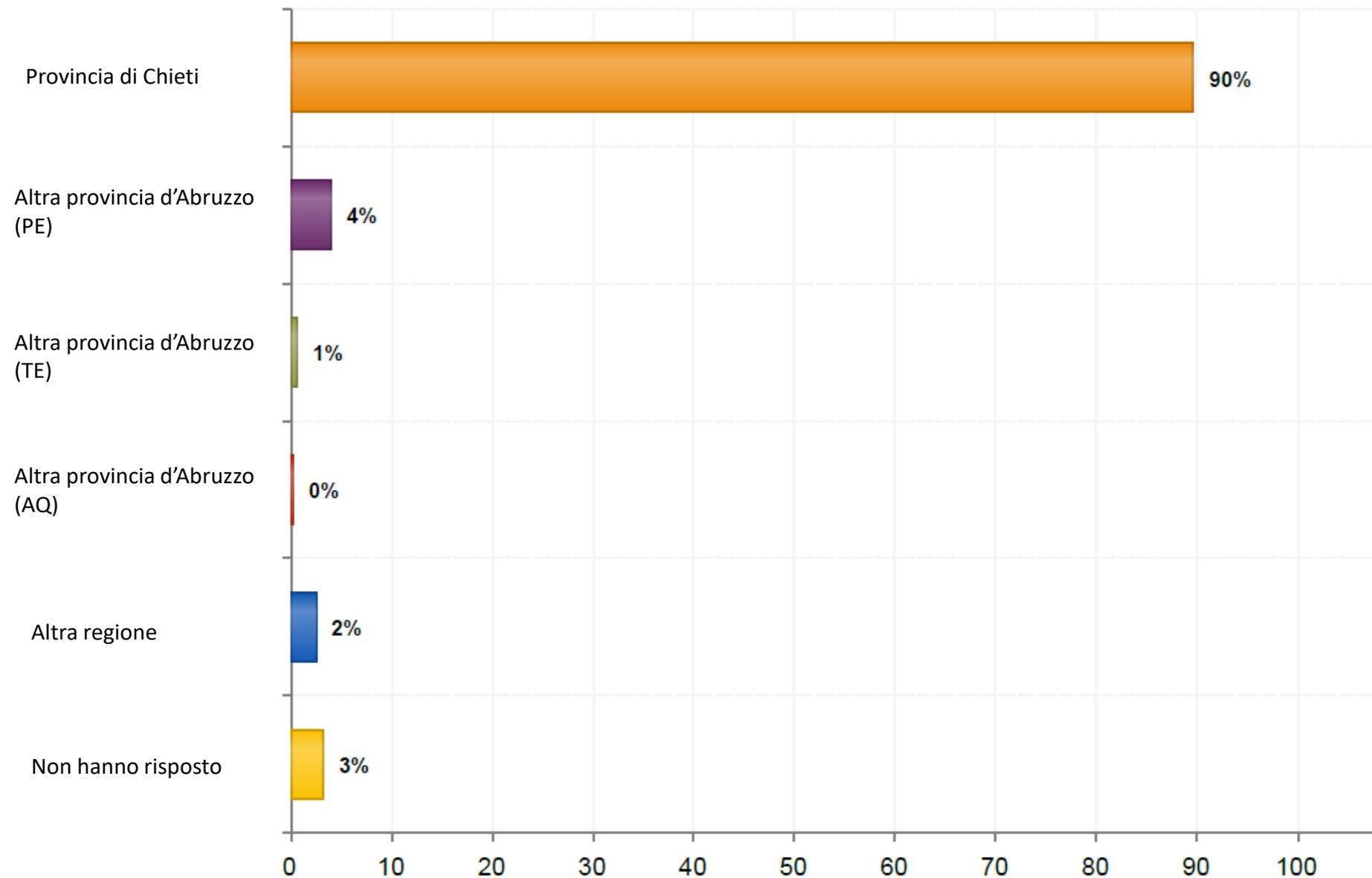
# Sesso



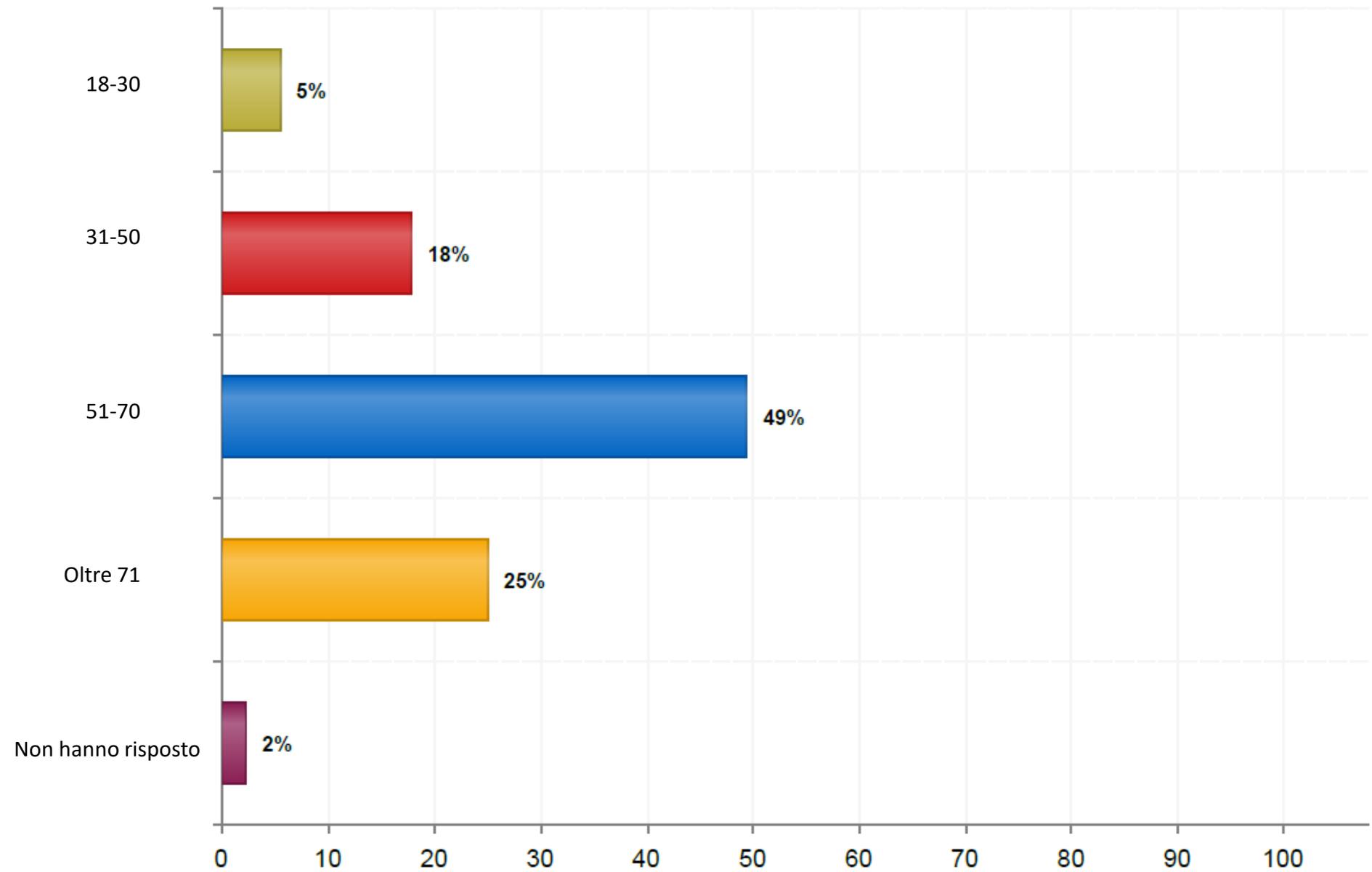
# Nazionalità



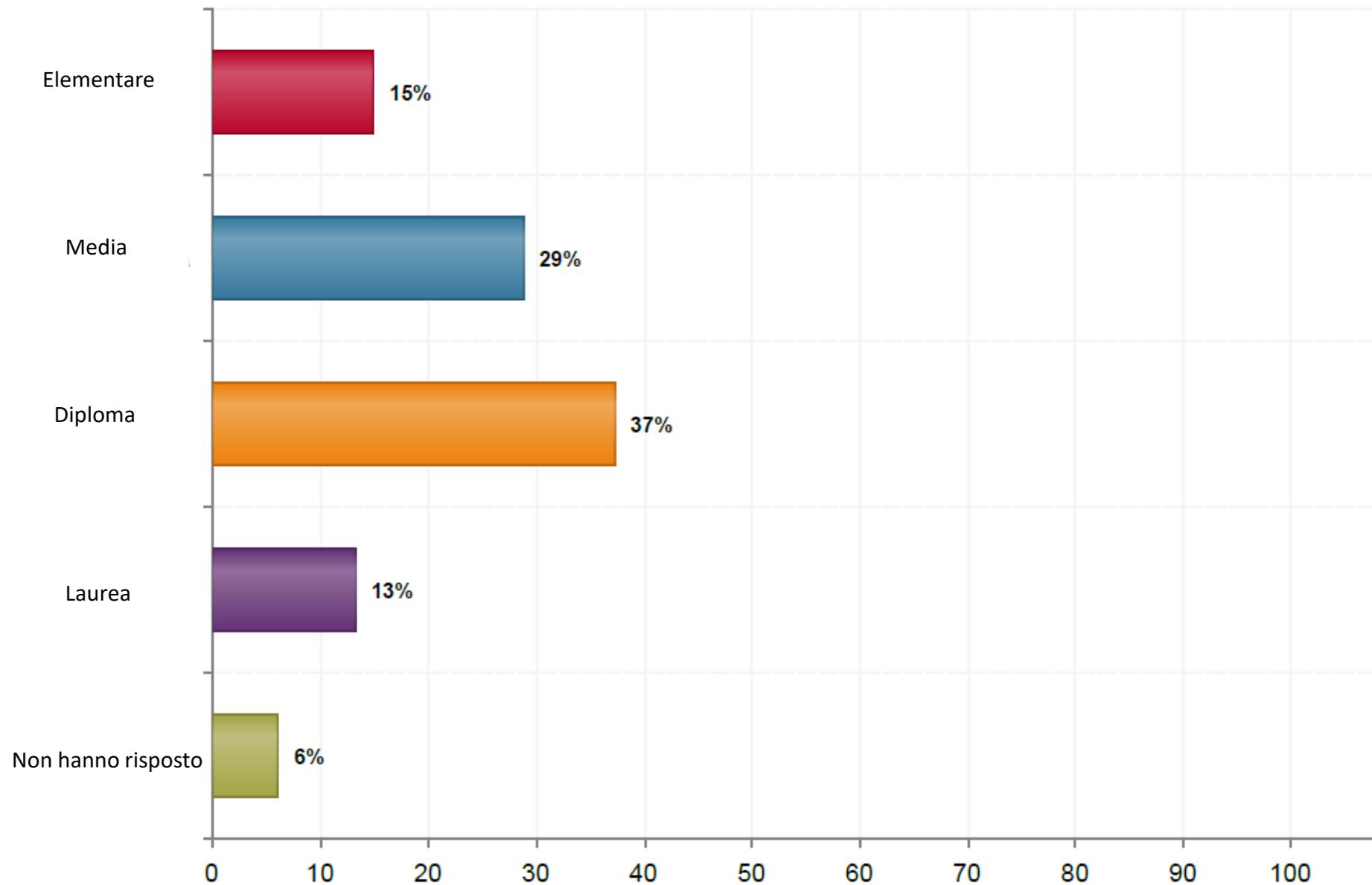
## Residenza



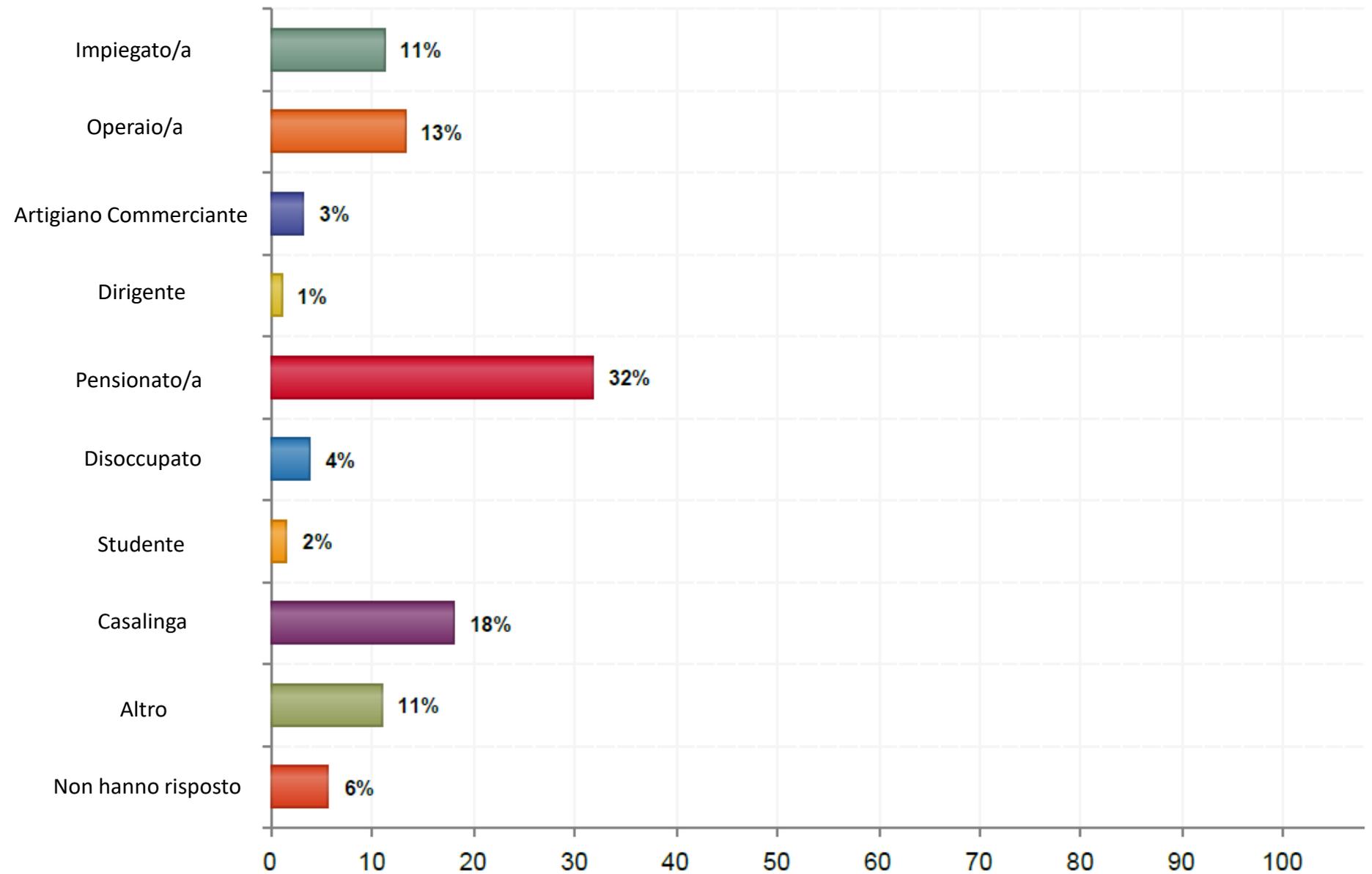
# Età



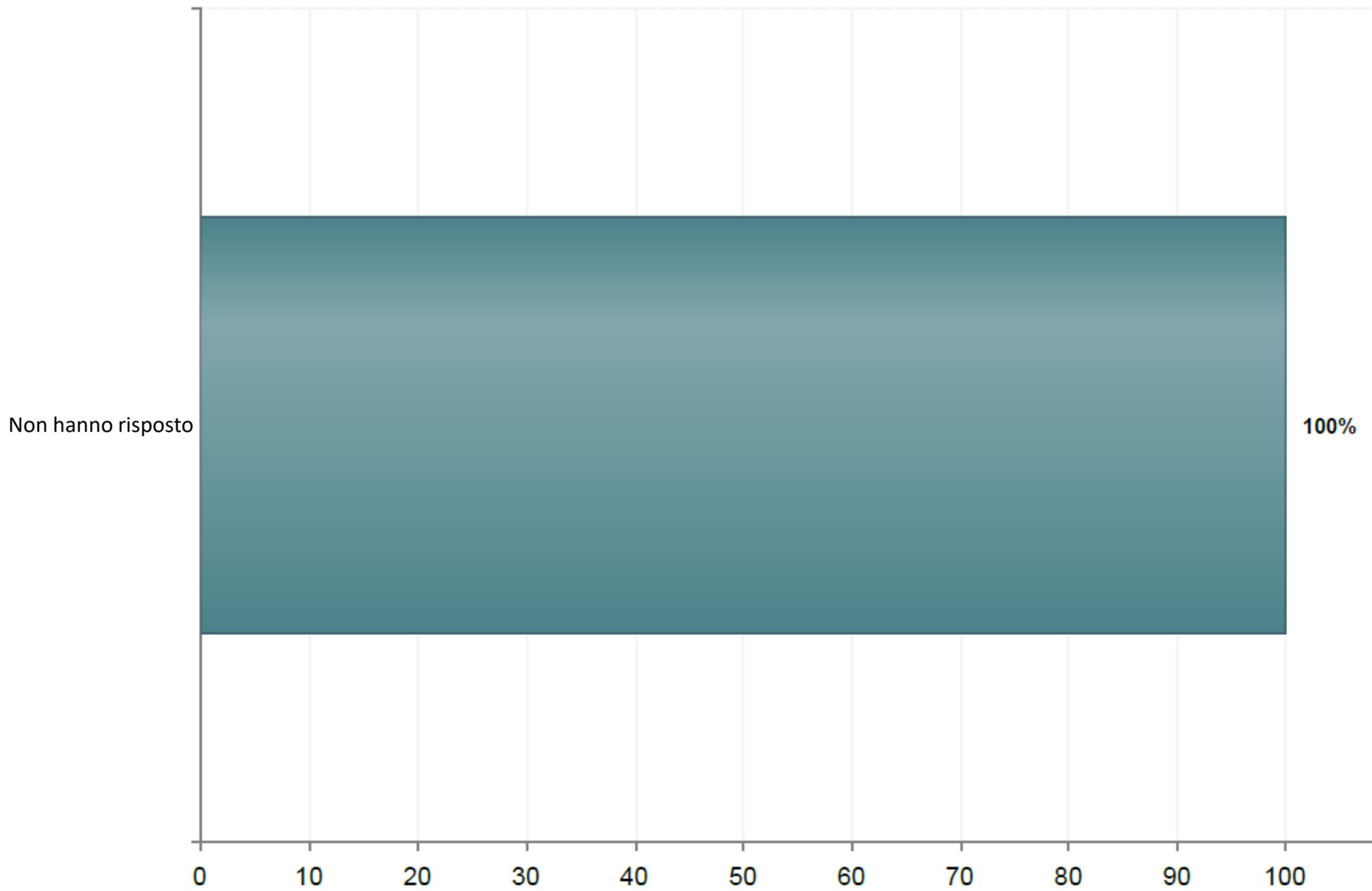
## Titolo di studio



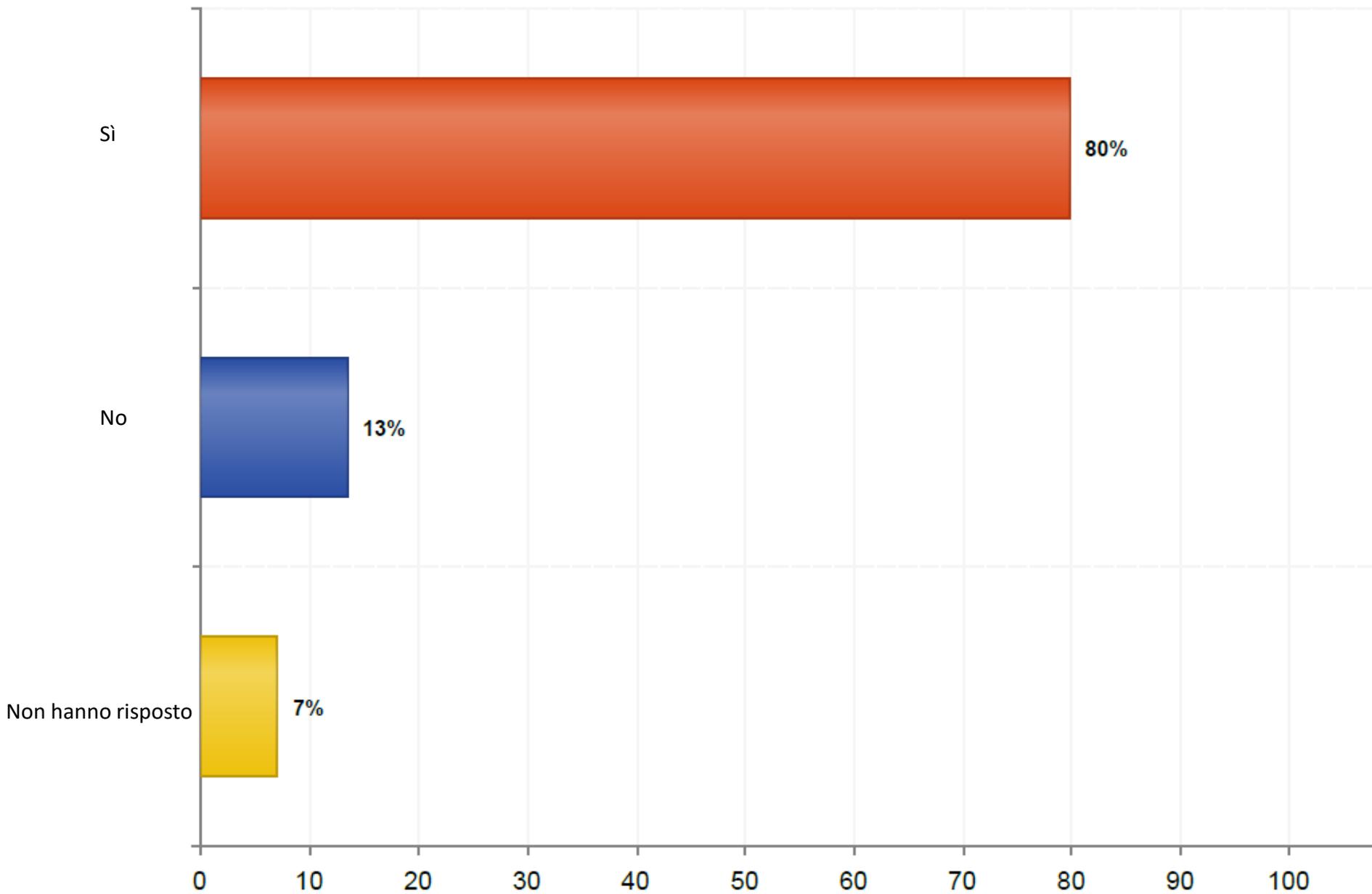
## Professione



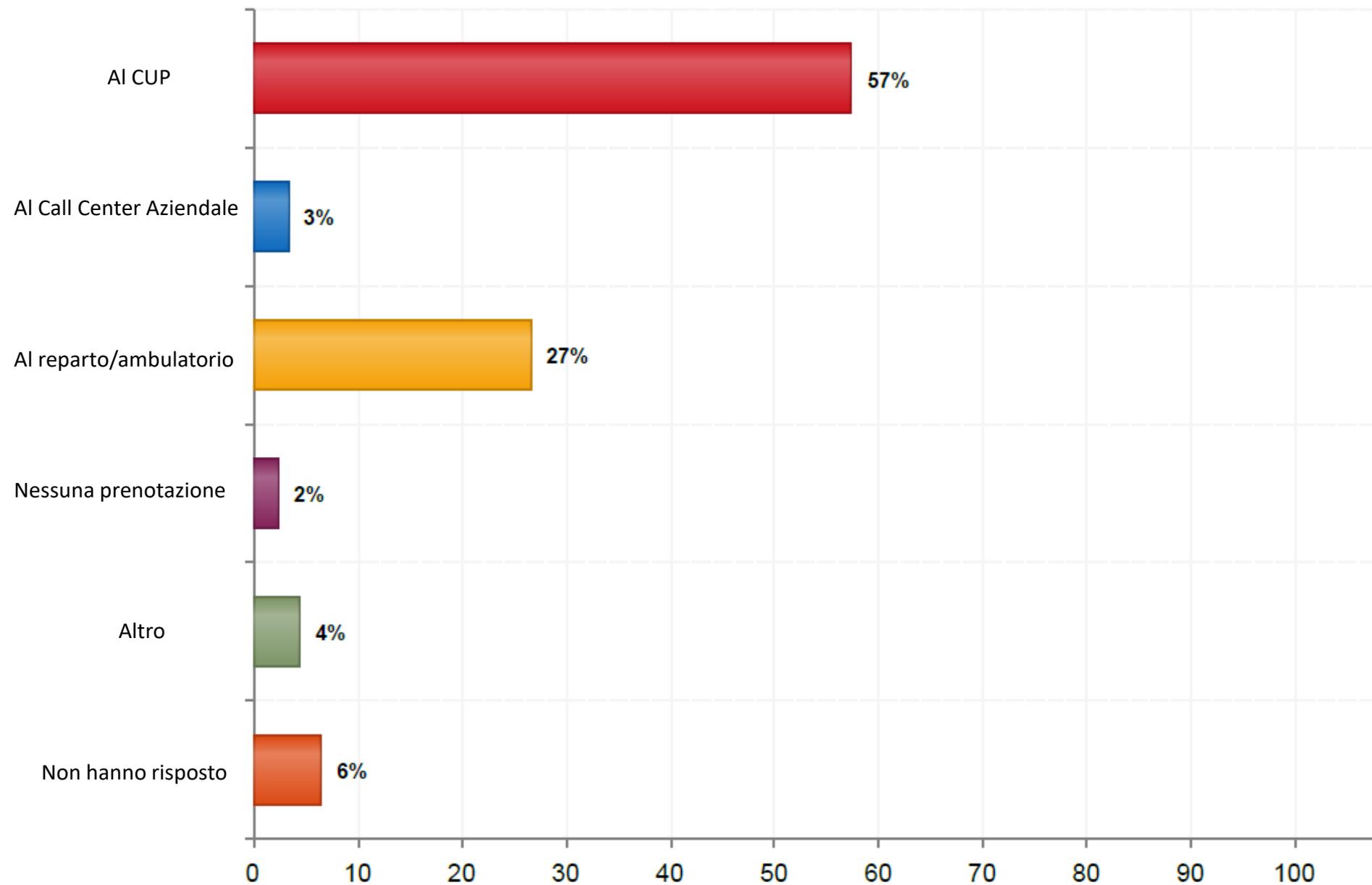
## Data della visita/esame



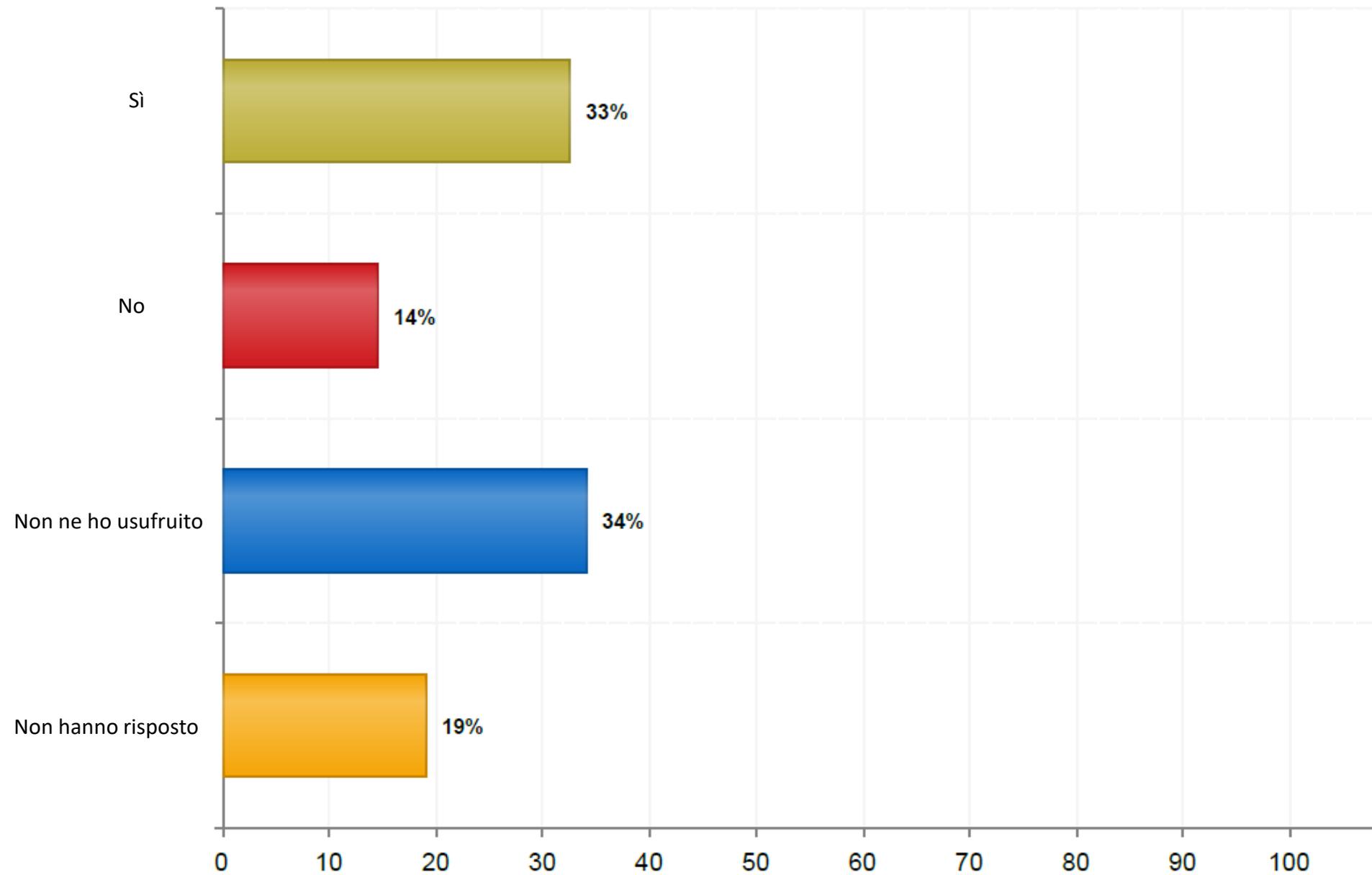
## Ha già usufruito in passato di questo ospedale?



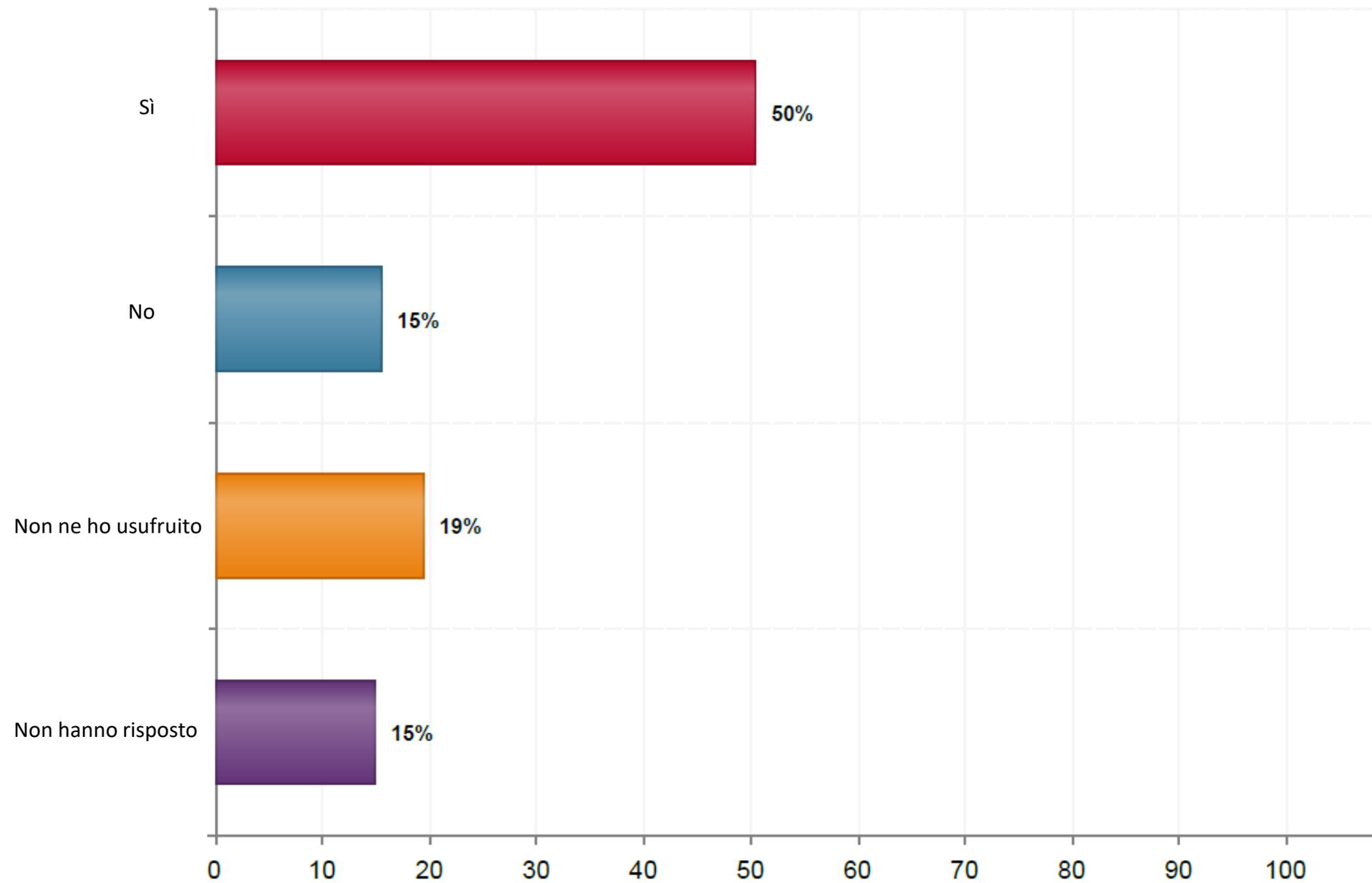
## Come ha prenotato?



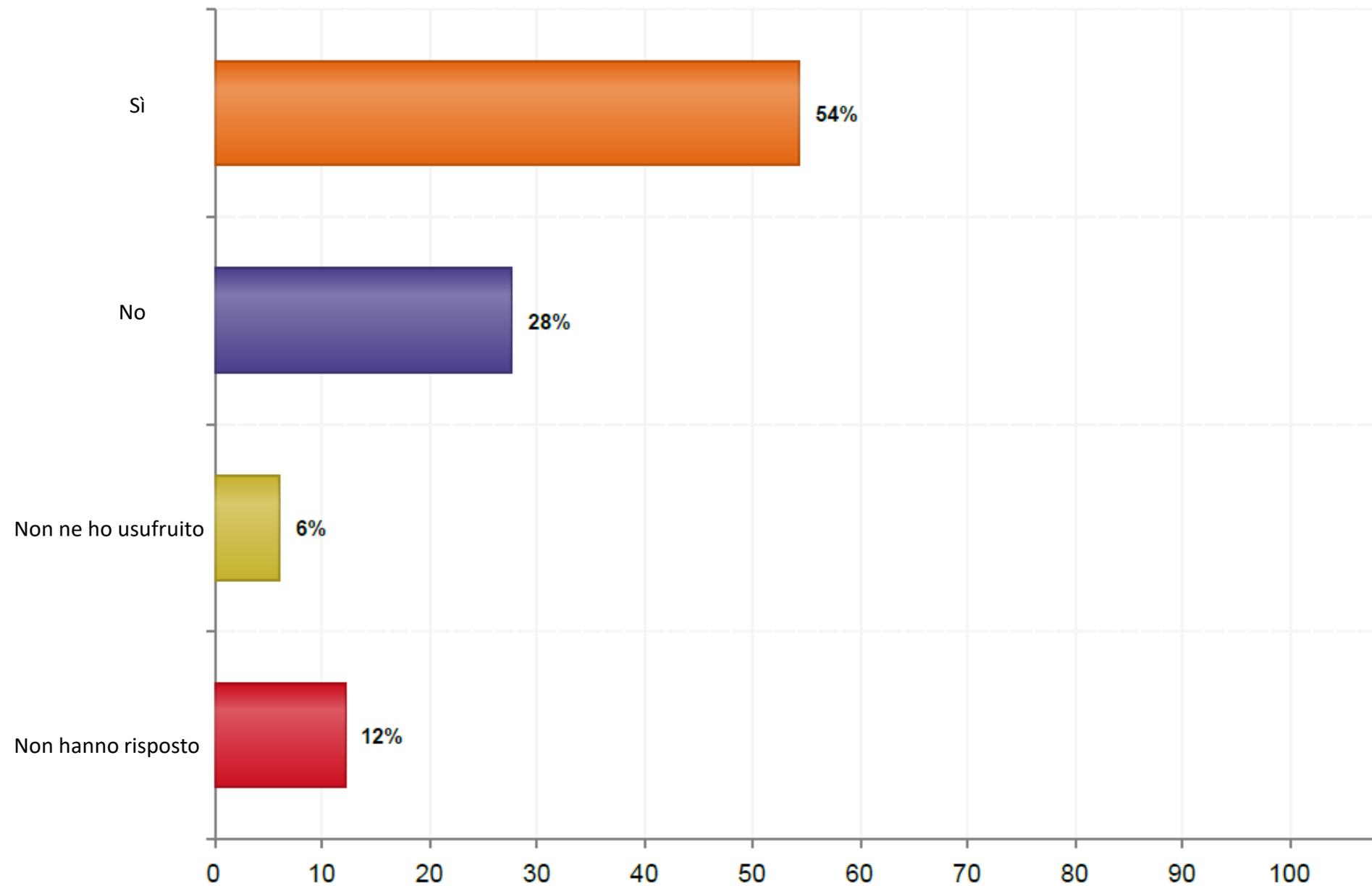
## E' stato facile effettuare la prenotazione telefonica?



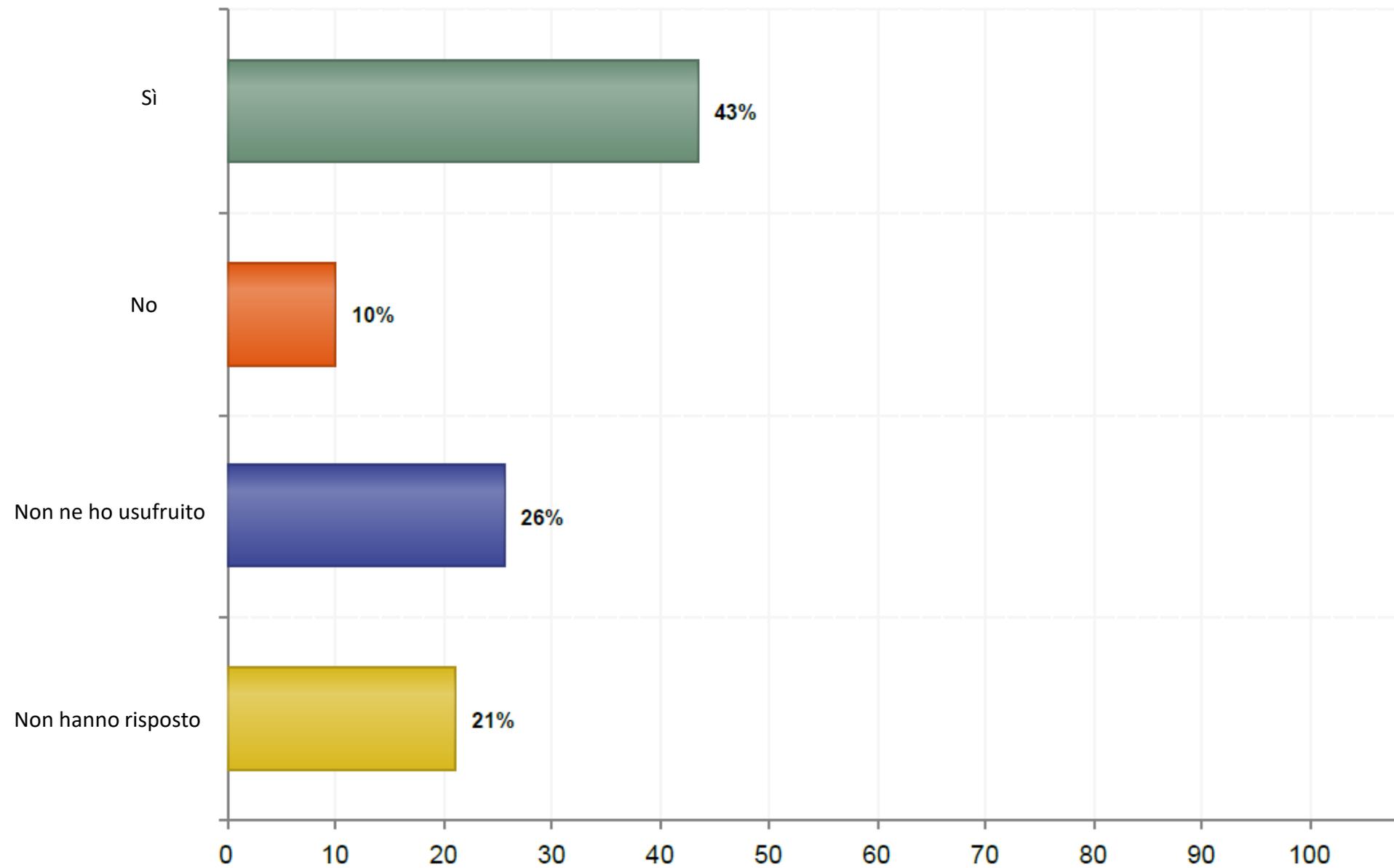
## E' stato facile effettuare la prenotazione presso il CUP?



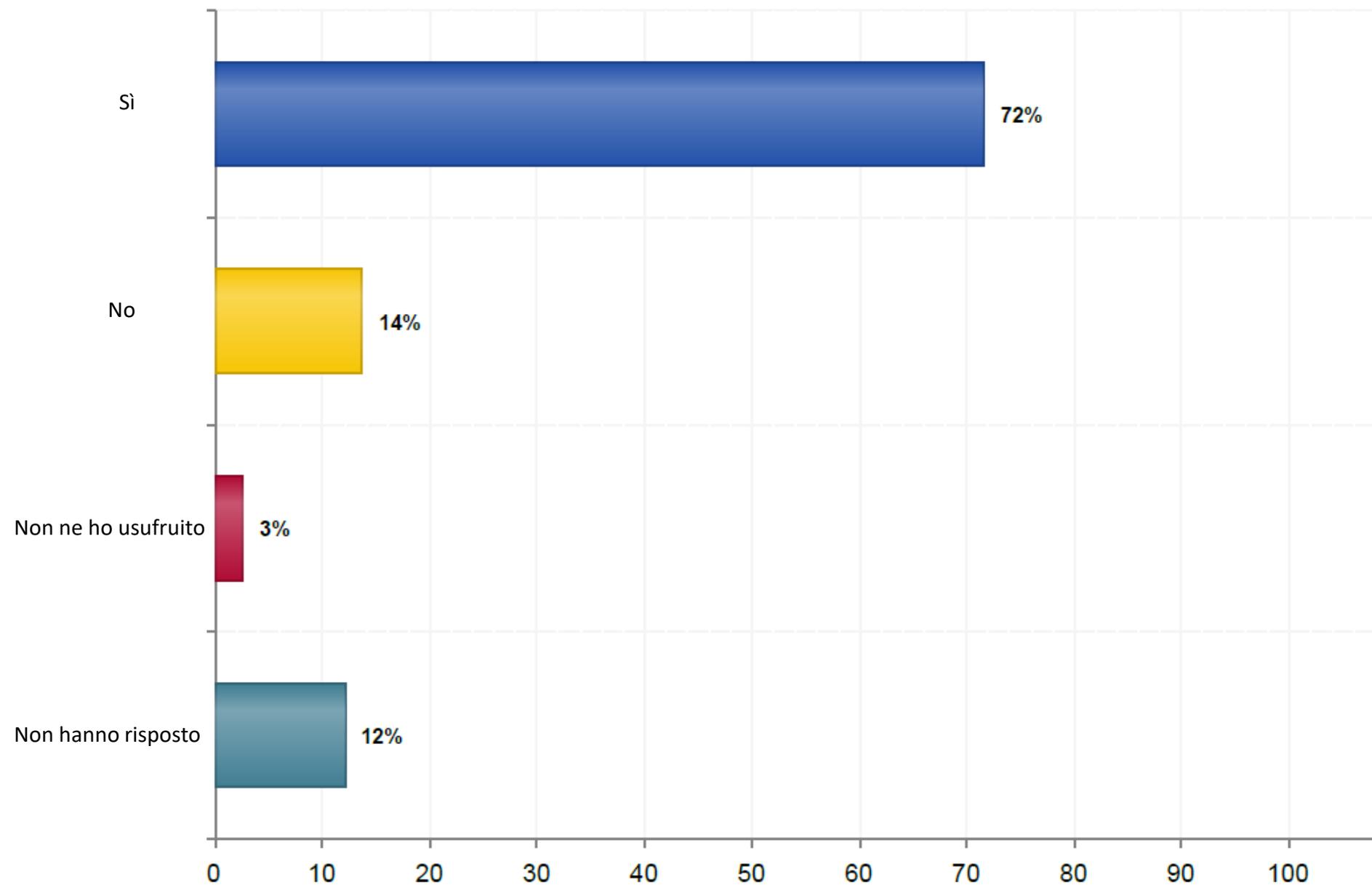
## E' stato facile accedere alla struttura (parcheggi, mezzi pubblici)?



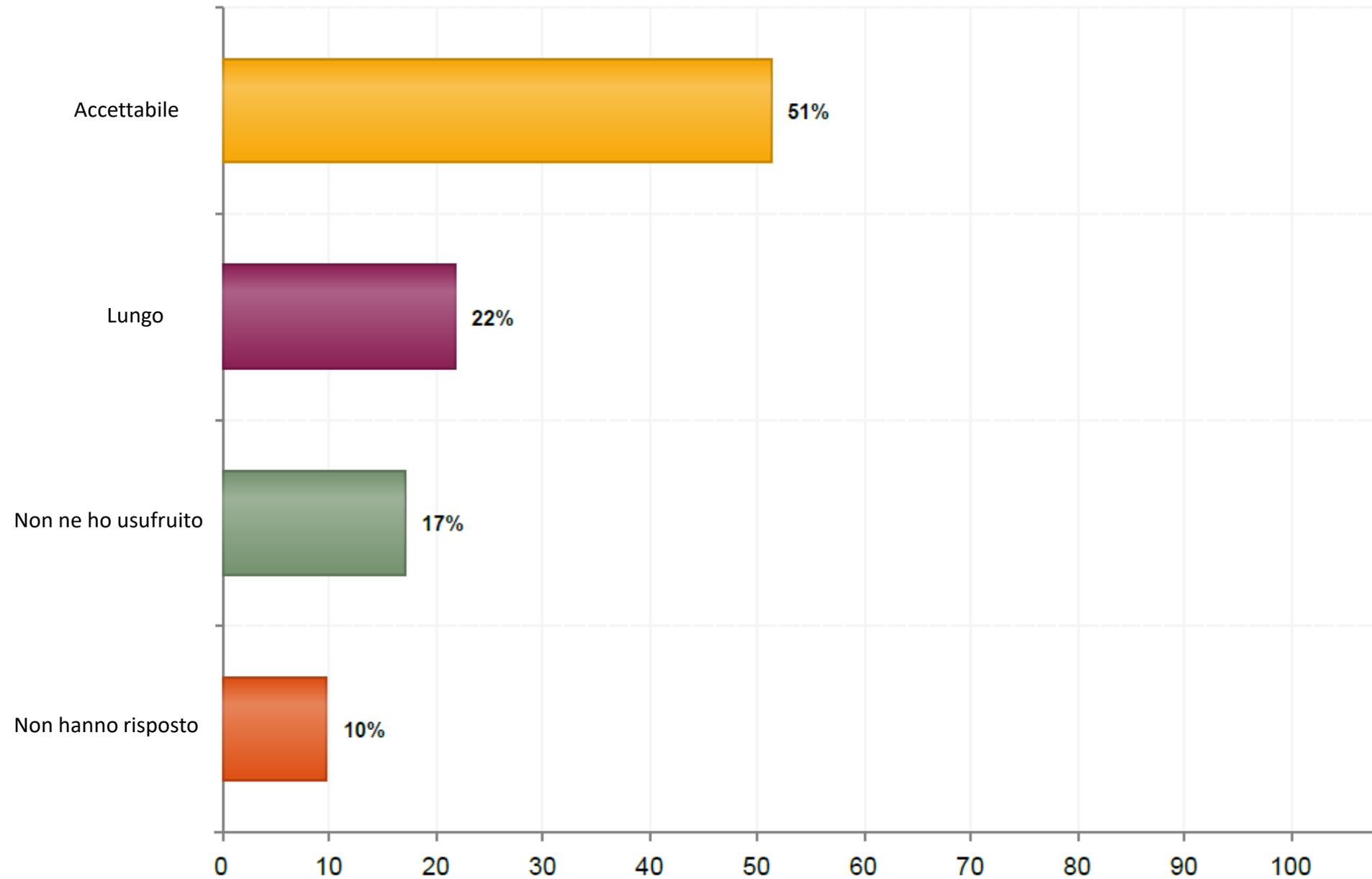
## Vi è sufficiente attenzione all'accesso per i pazienti portatori di handicap o con difficoltà deambulatorie?



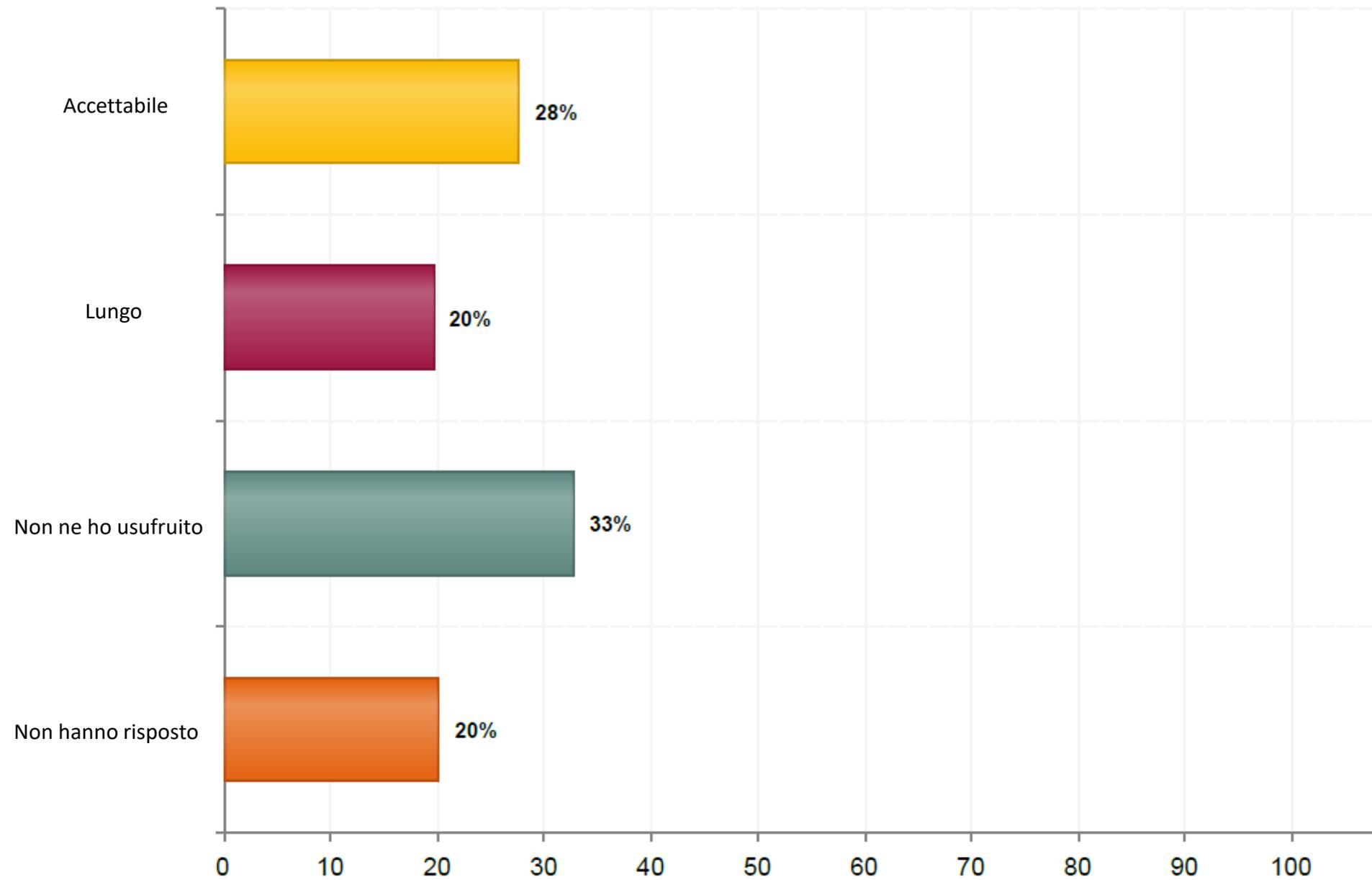
## E' stato facile orientarsi nella struttura?



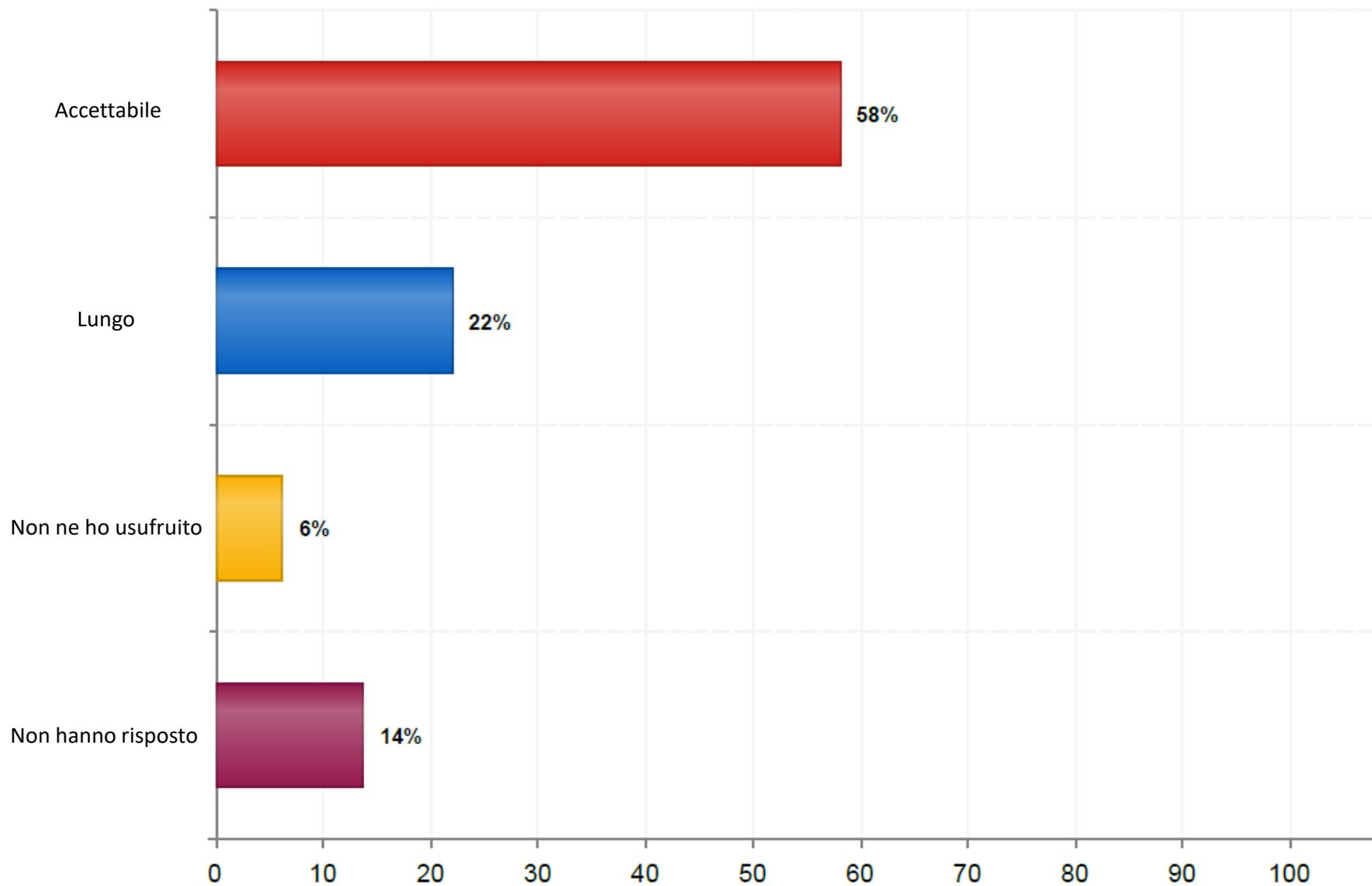
## Coda allo sportello (CUP o Ambulatori) per la prenotazione



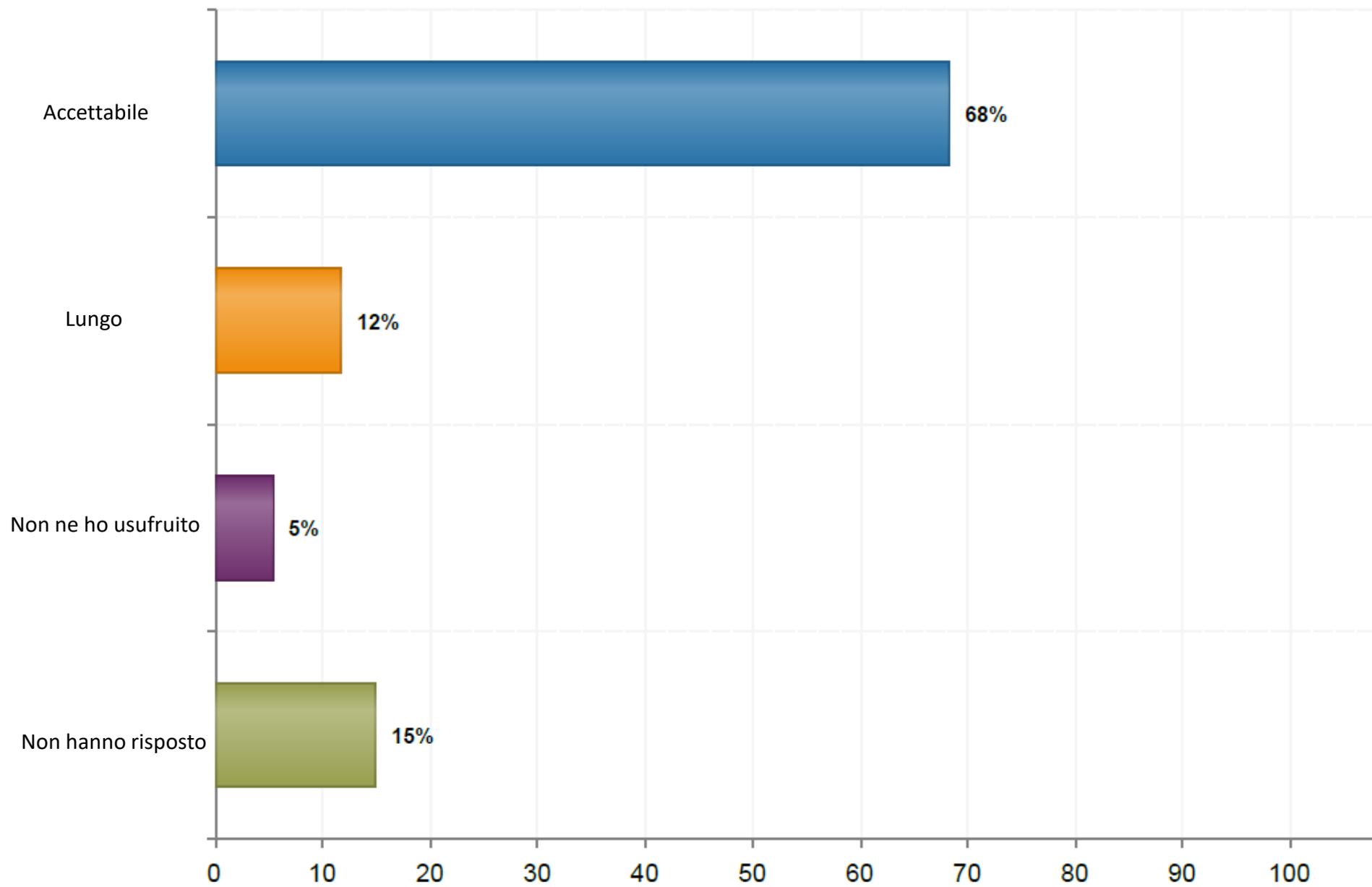
## Tempo di attesa per la prenotazione telefonica



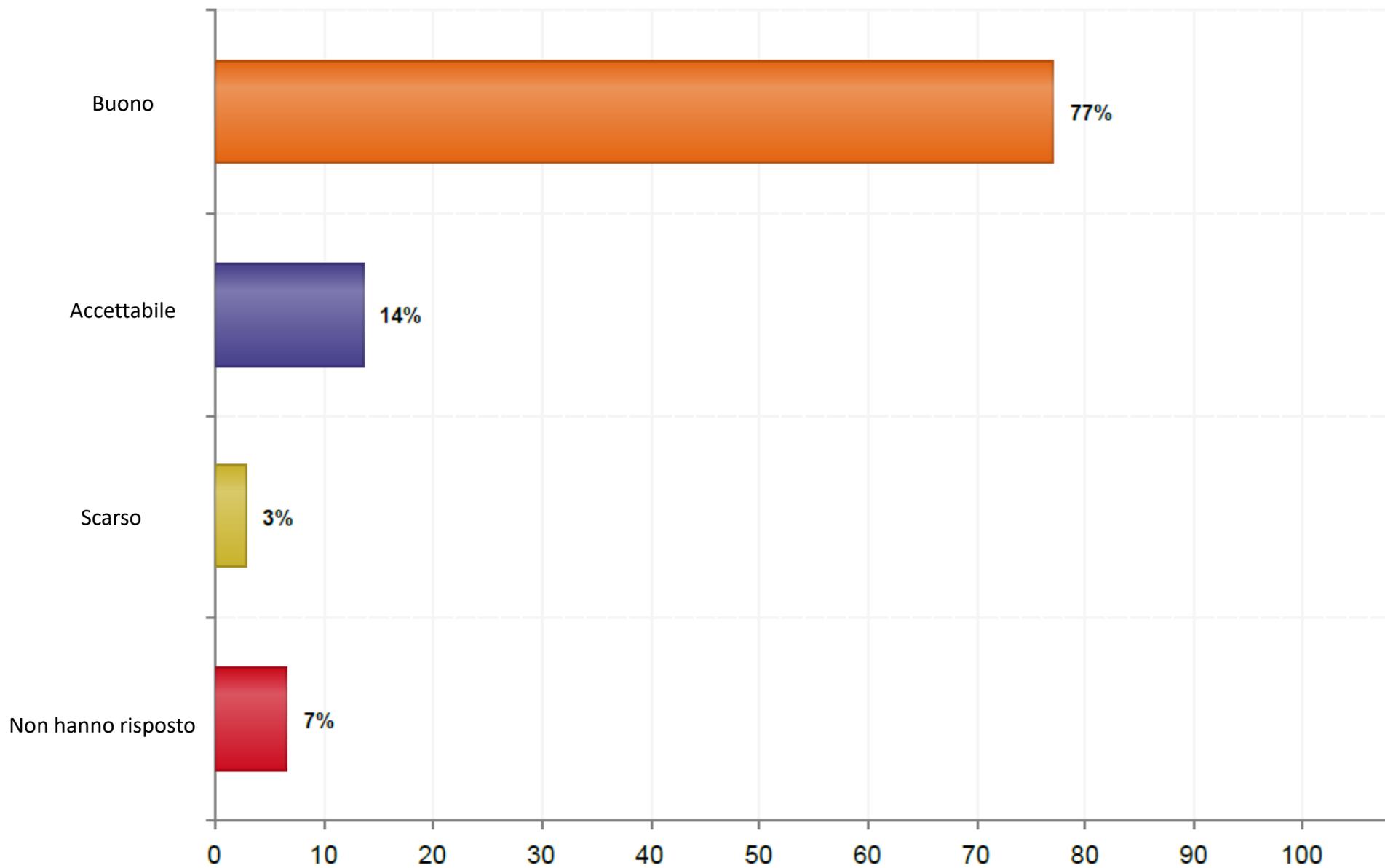
## Tempo d'attesa dal momento della prenotazione al momento della visita



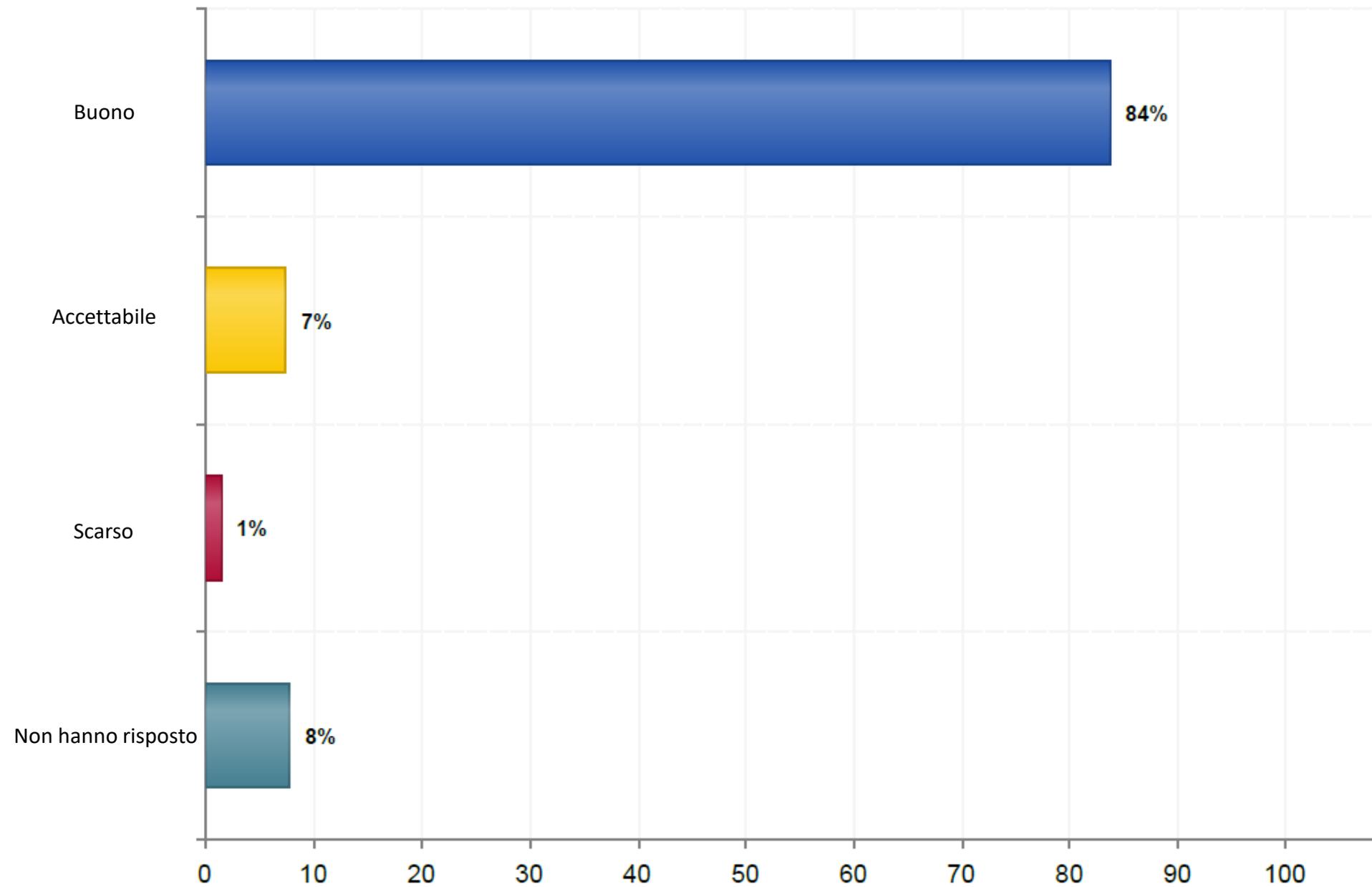
## Tempo di attesa per ricevere la prestazione nel giorno della visita/esame



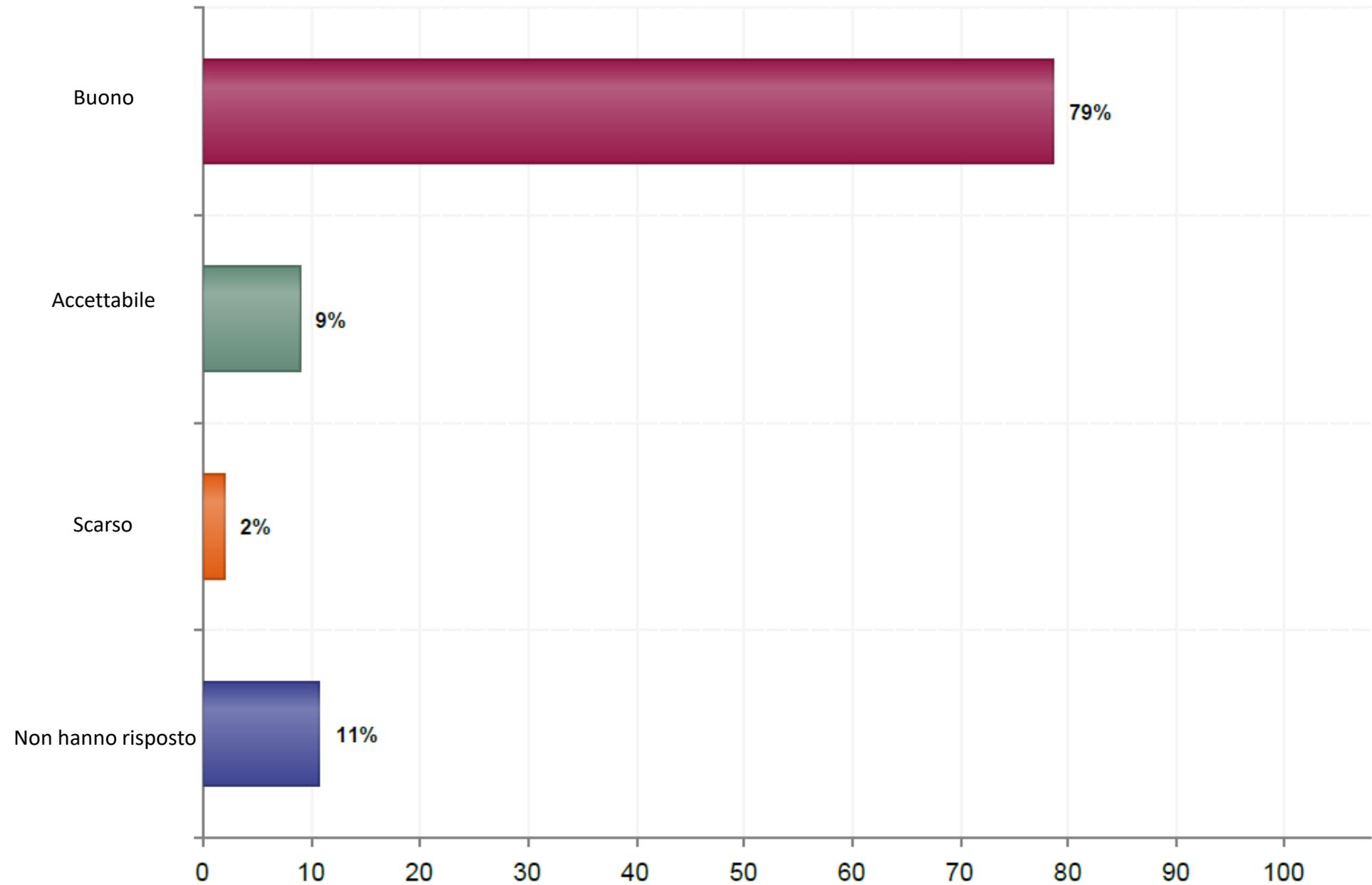
## Cortesìa e sollecitudine del personale di contatto (prenotazioni, accettazione, URP)



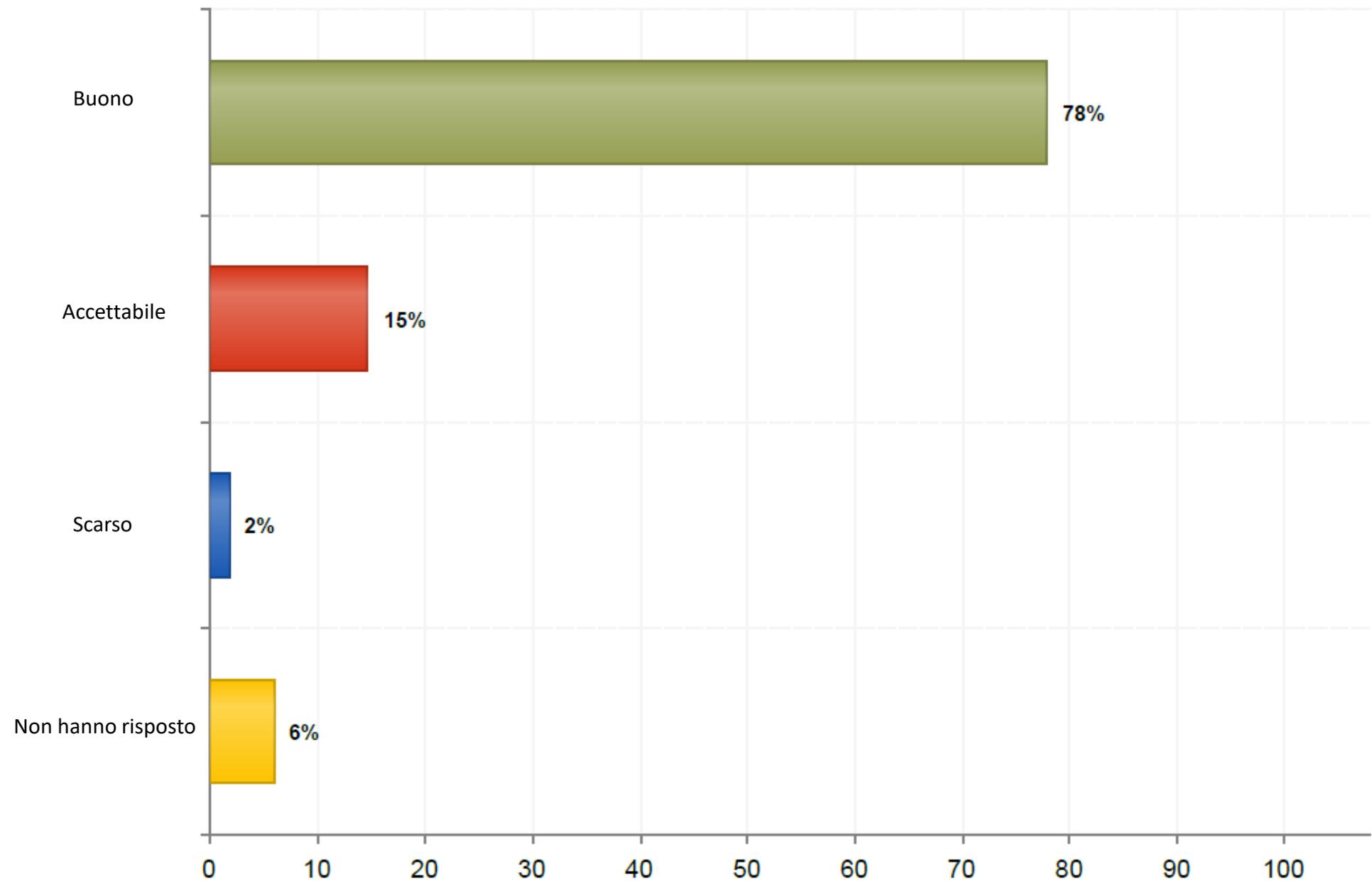
## Accoglienza e assistenza del personale infermieristico/tecnico



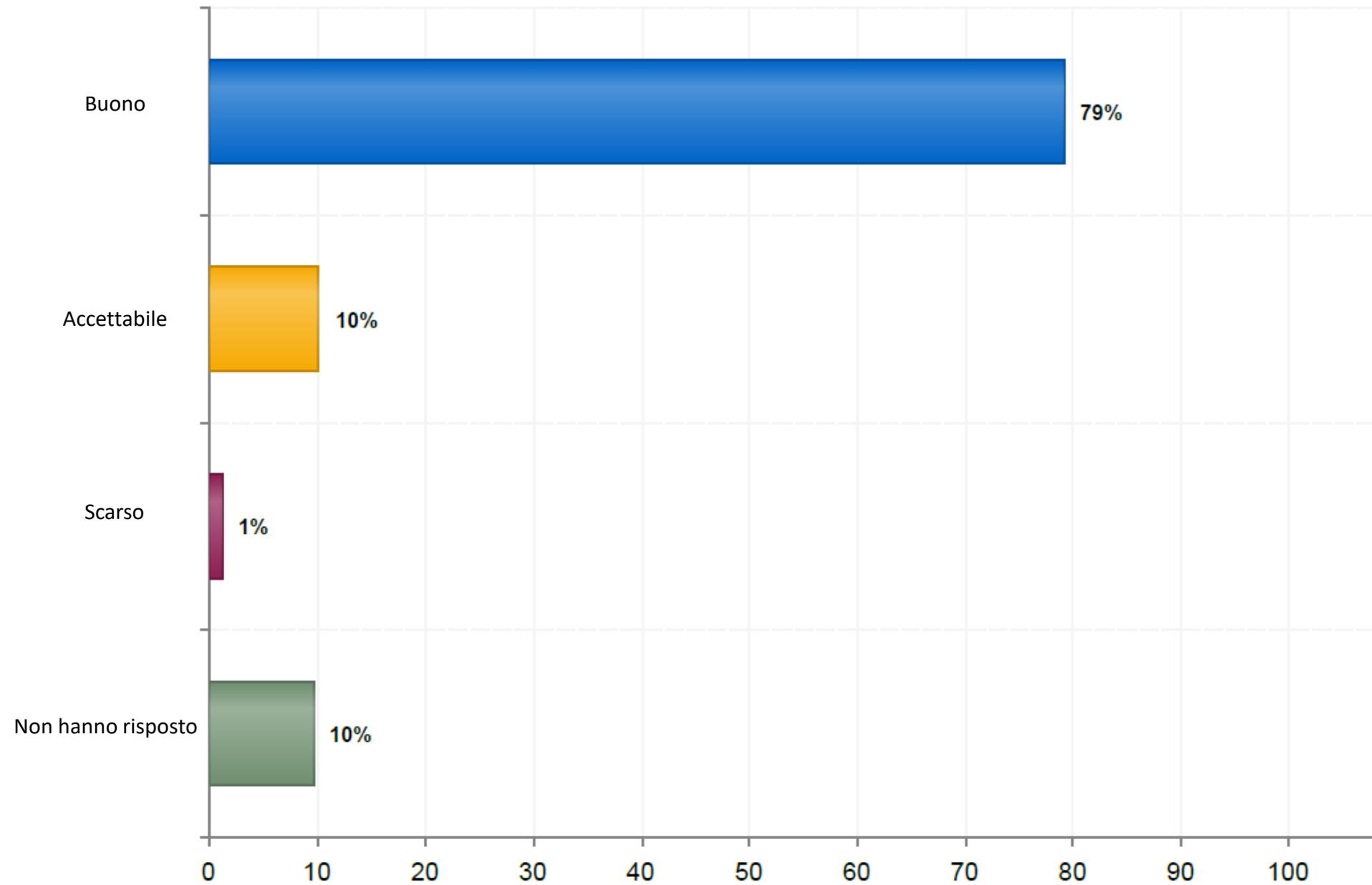
## Ascolto e disponibilità del personale medico



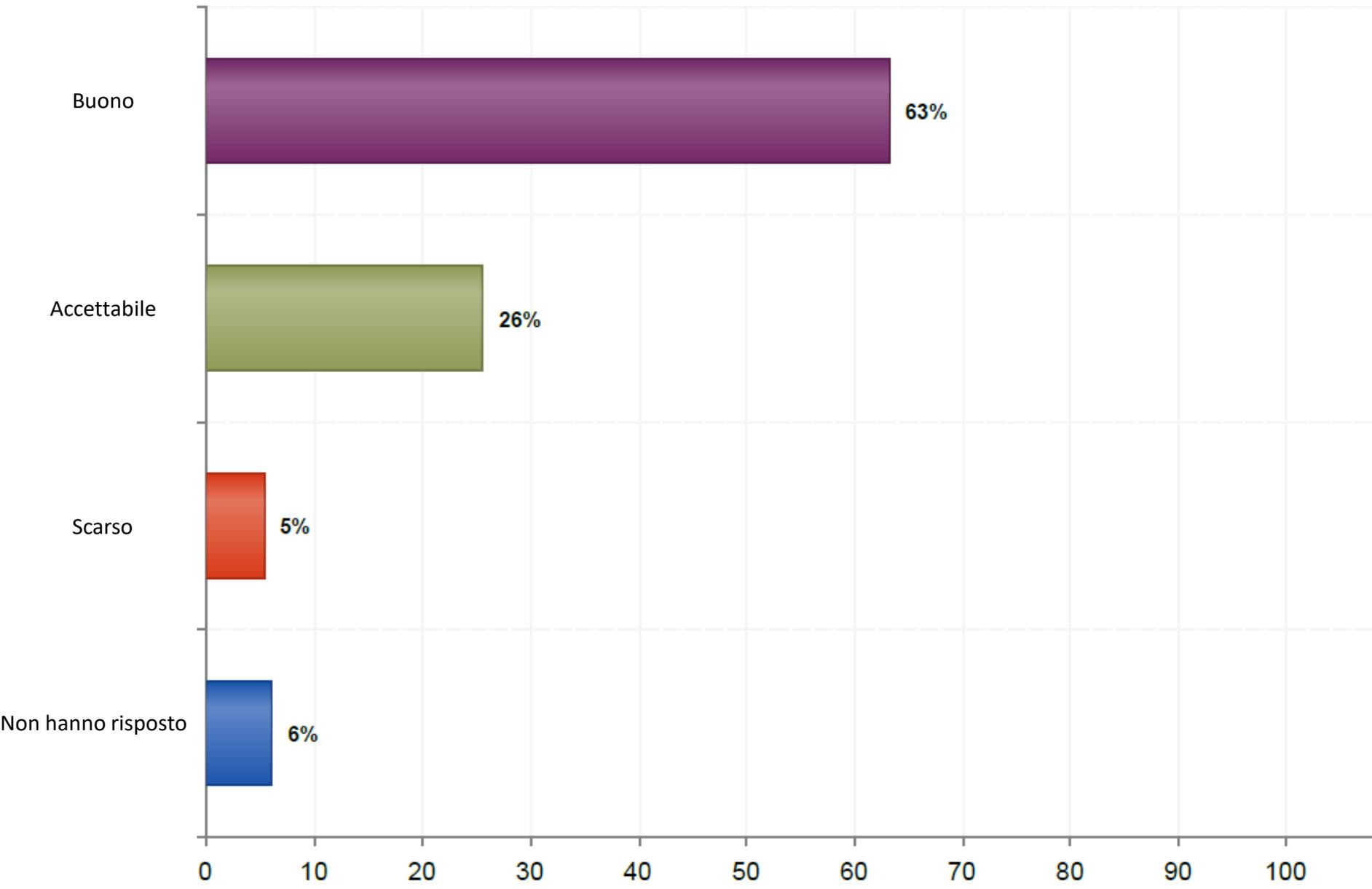
## Informazioni ricevute prima della prestazione (preparazione alla visita/esame)



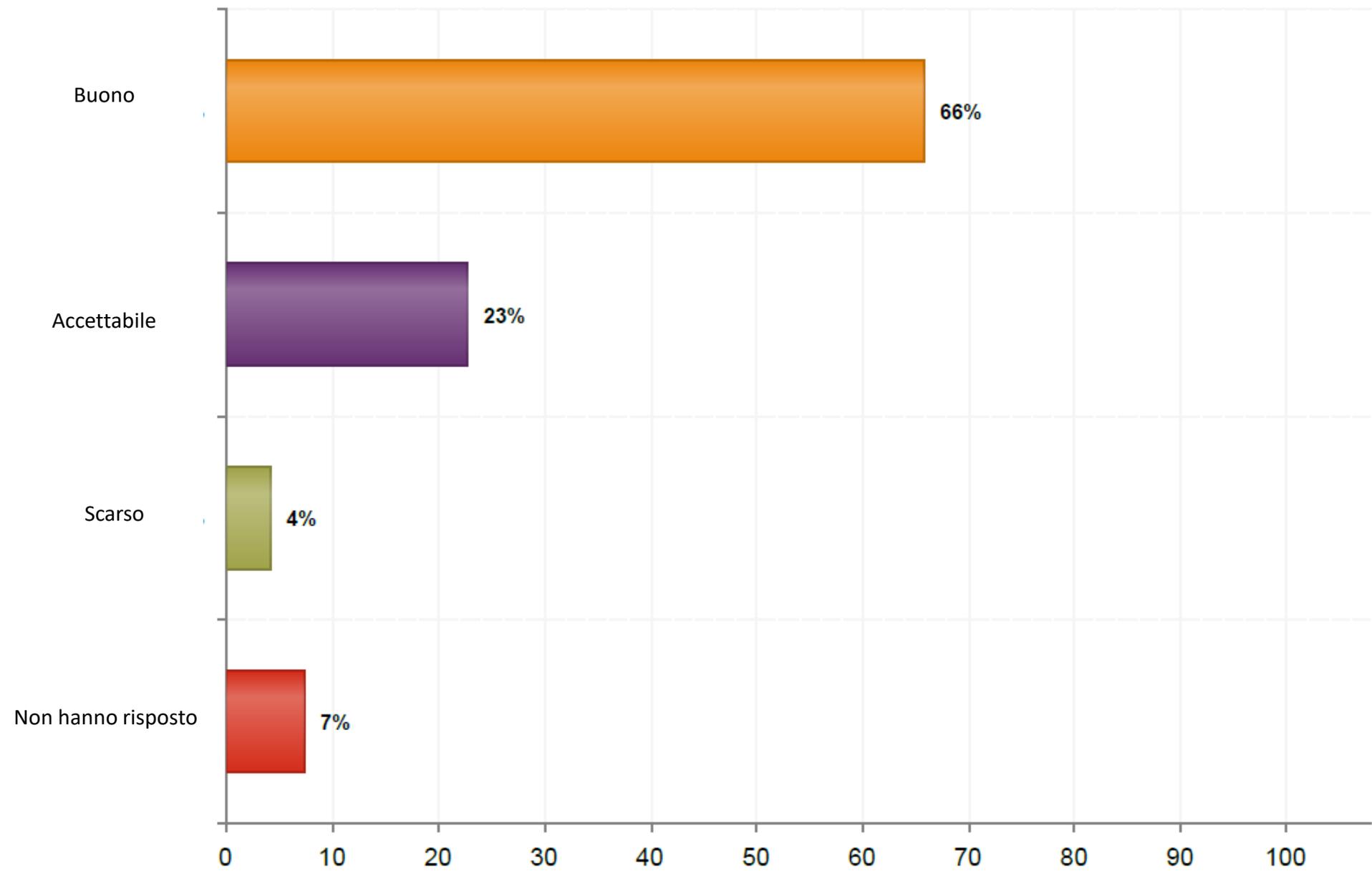
## Rispetto della sua privacy (riservatezza) durante le visite



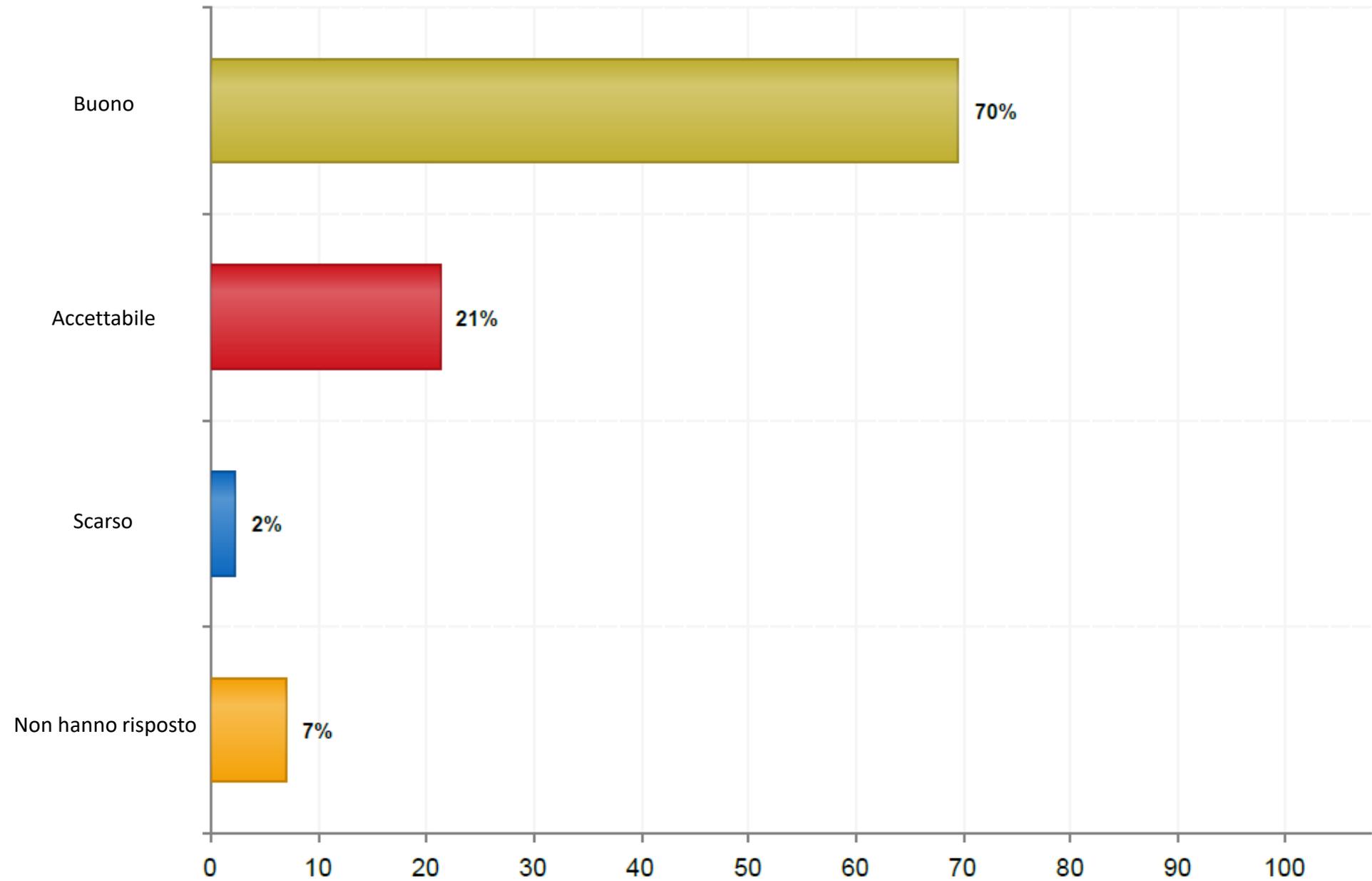
# Adeguatezza di ambienti, servizi igienici, arredi dei locali e della struttura ospedaliera



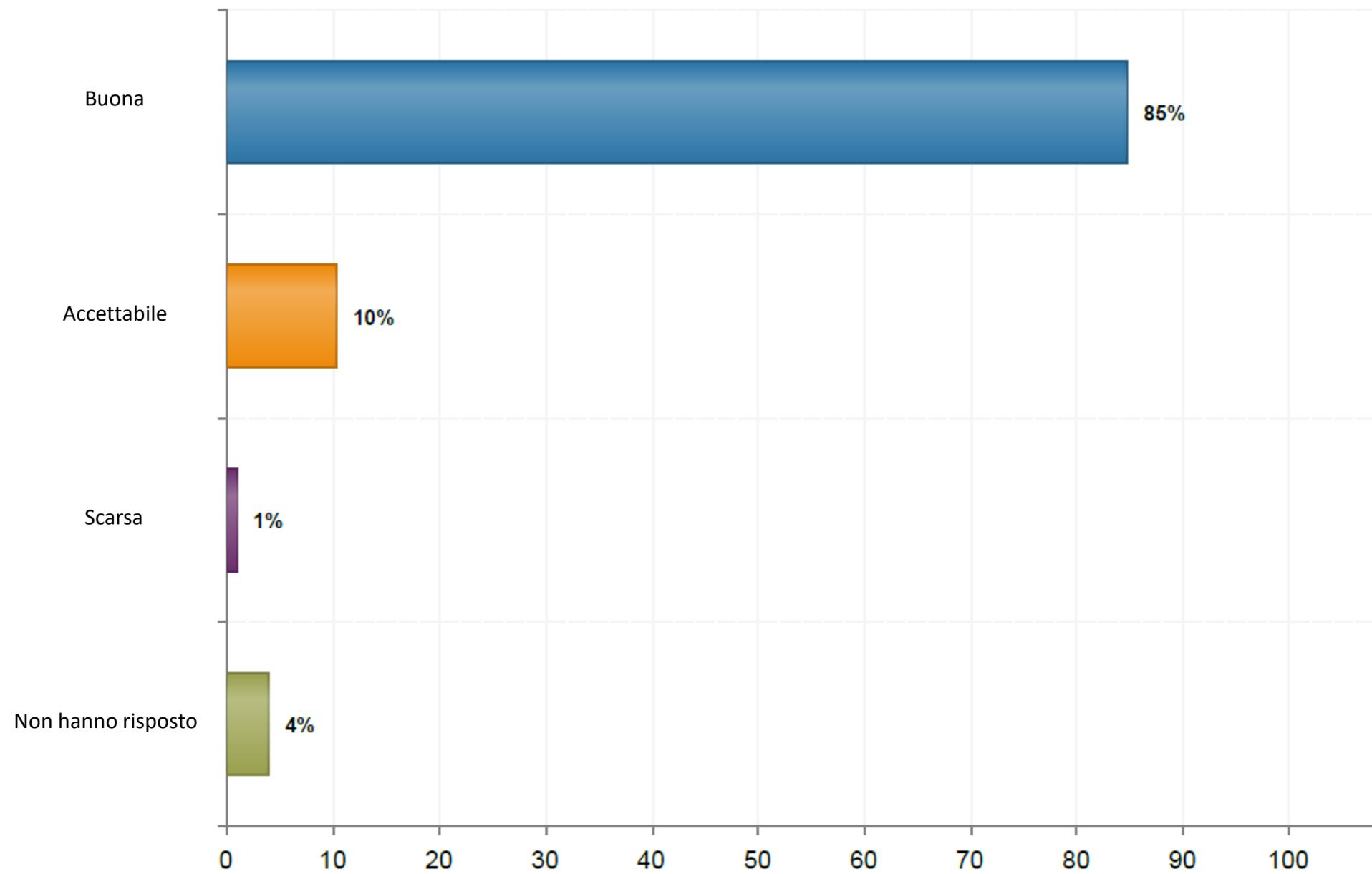
## Pulizia dei locali dell'ospedale



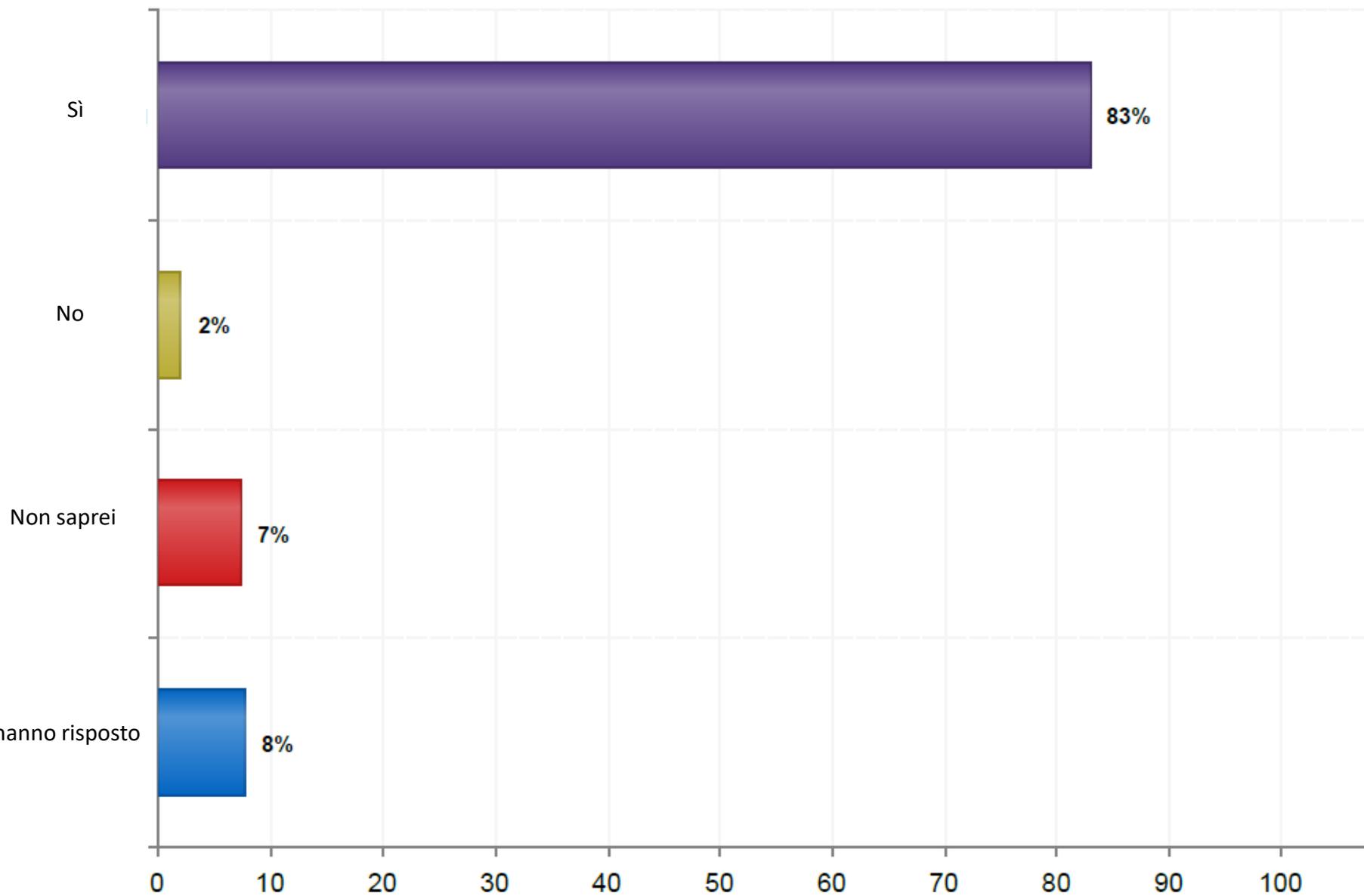
## Tranquillità e comfort degli ambienti



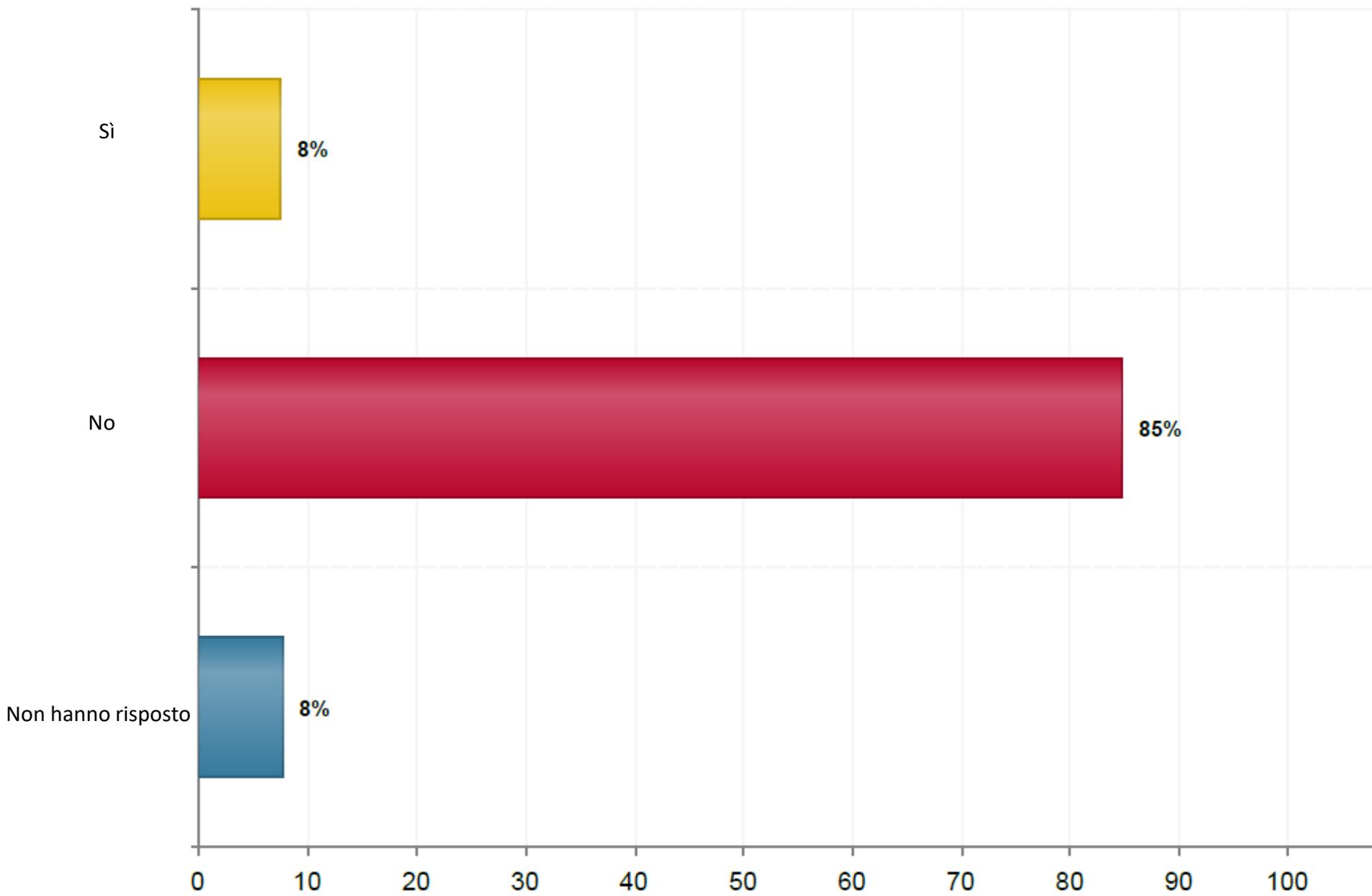
## La prestazione ricevuta è stata



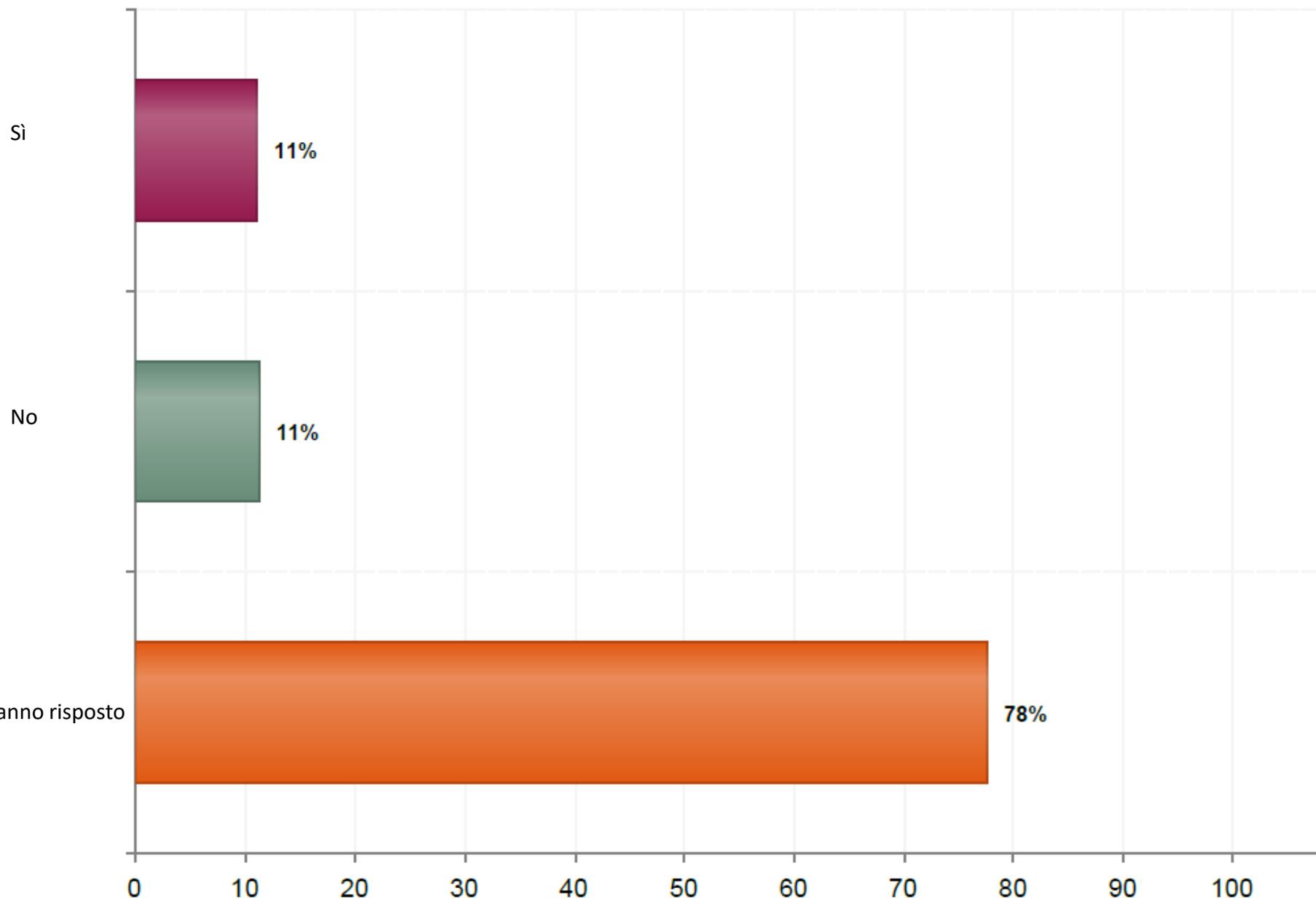
# Consiglierebbe ad altri di recarsi presso questa Azienda per i propri problemi di salute?



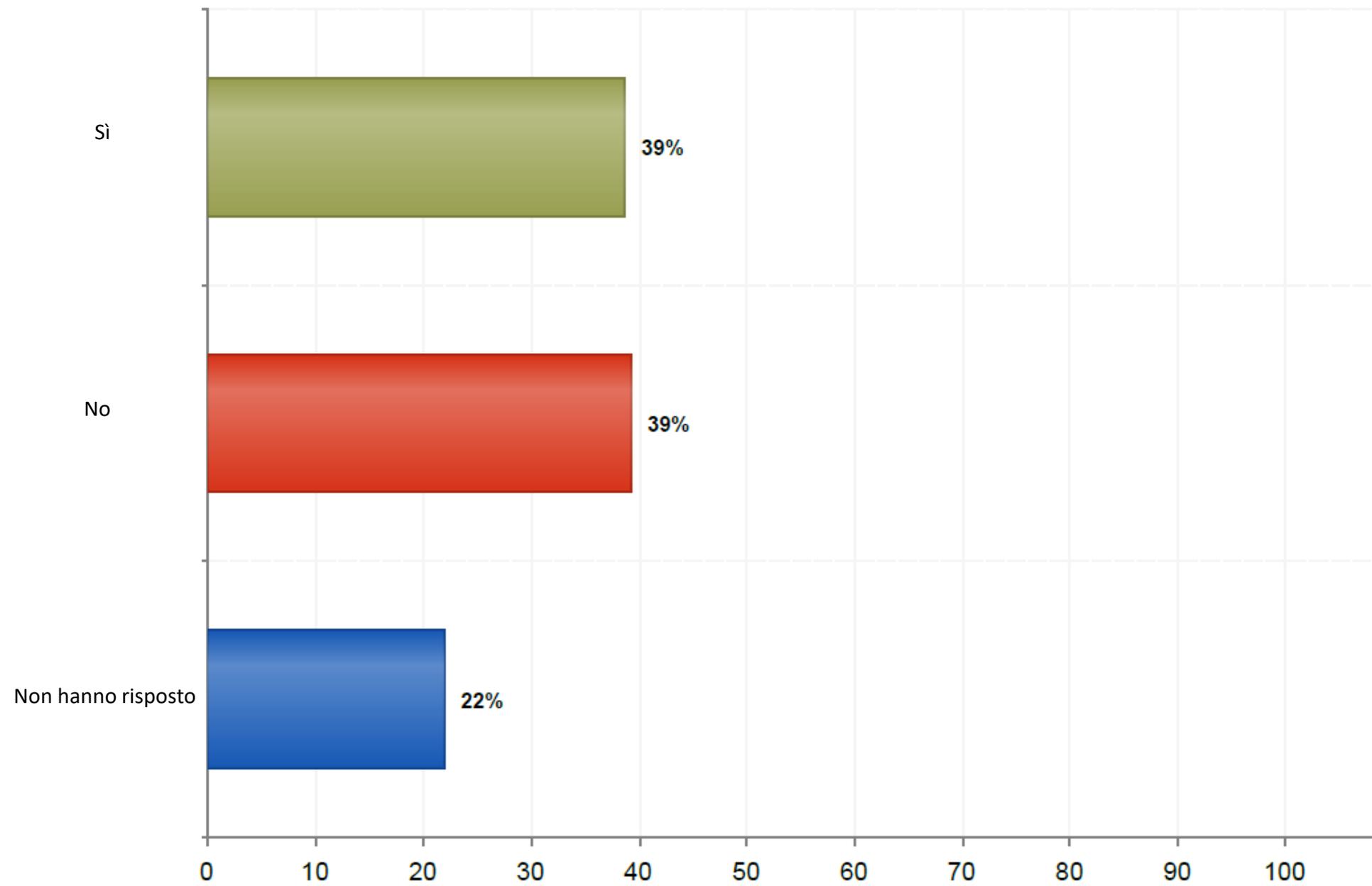
## Hai mai inoltrato un reclamo a questo presidio ospedaliero?



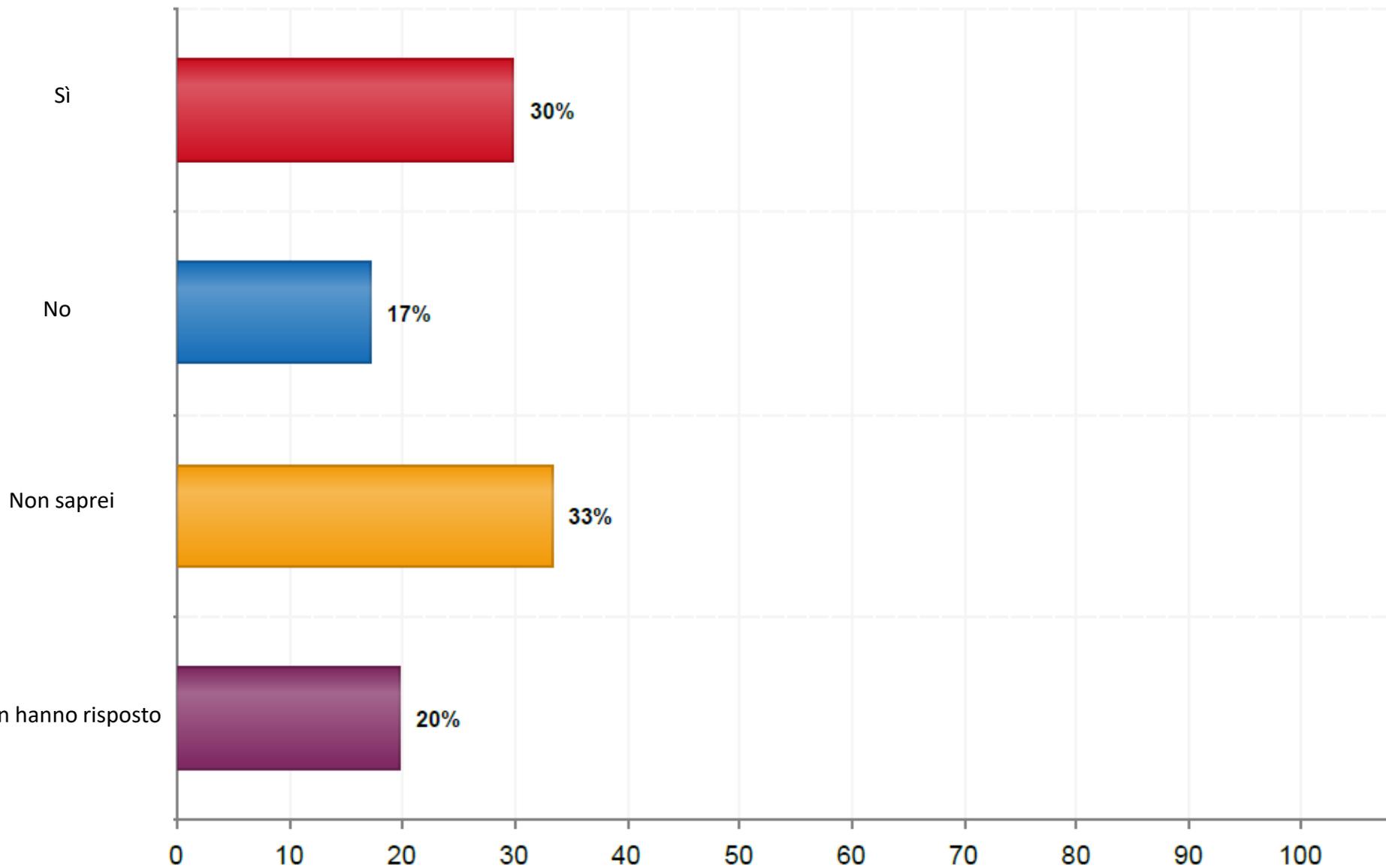
## Se sì, le è stata fornita una risposta in maniera tempestiva e soddisfacente



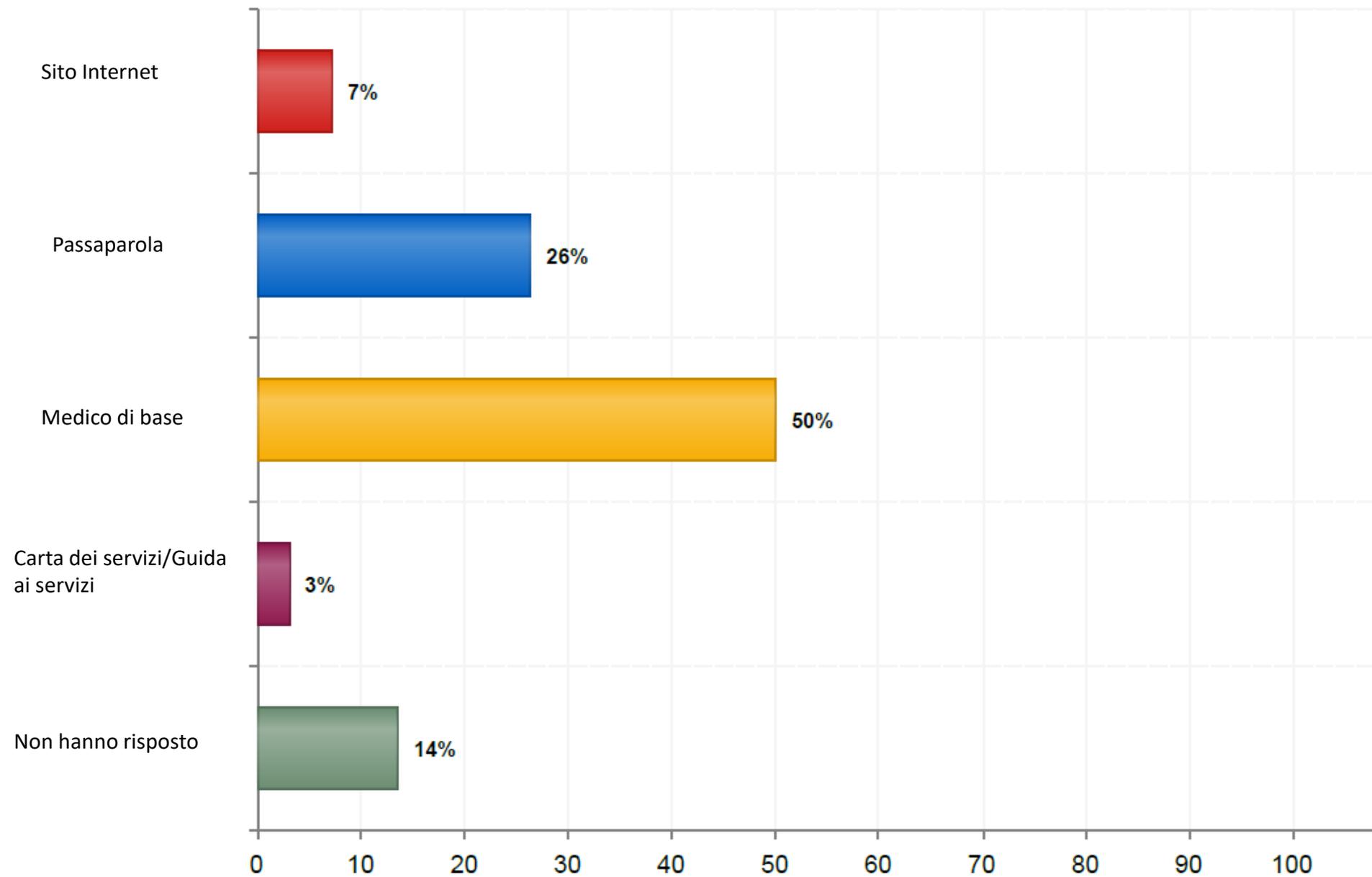
# Se dovesse presentare un reclamo/segnalazione, saprebbe come comportarsi?



Ritiene che l'Azienda informi in maniera adeguata i cittadini sui suoi servizi e le sue iniziative? (per es. i servizi offerti, l'apertura di nuove strutture, il miglioramento di quelle esistenti, ecc...)



## Da dove attinge/ha attinto le informazioni su questa azienda?



Può aggiungere, se lo desidera, osservazioni in merito al servizio che l'azienda ha prestato

Non hanno risposto

100%

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100