

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Garda

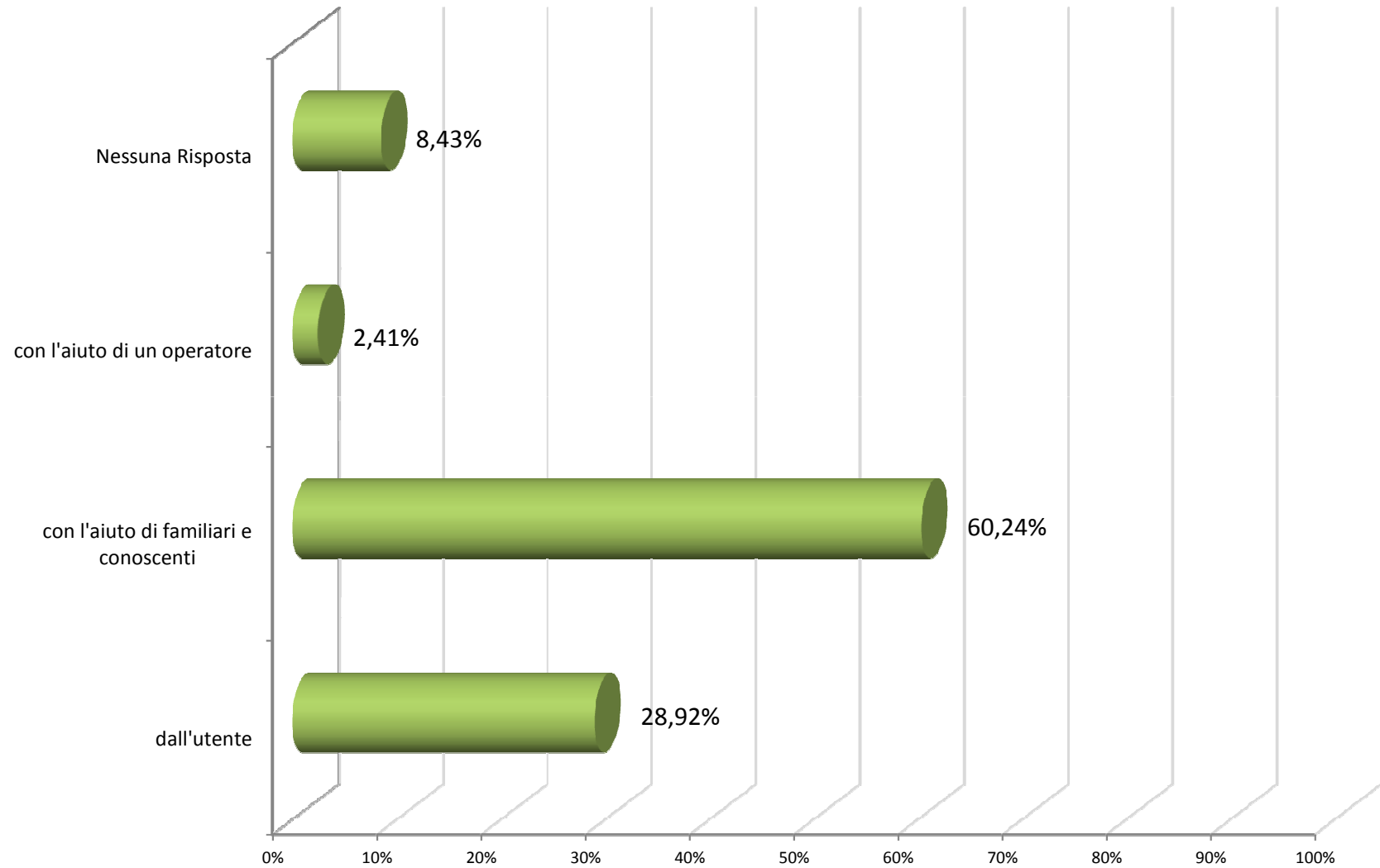
Indagine di customer satisfaction utenti dei Servizi della Rete Territoriale Anno 2019



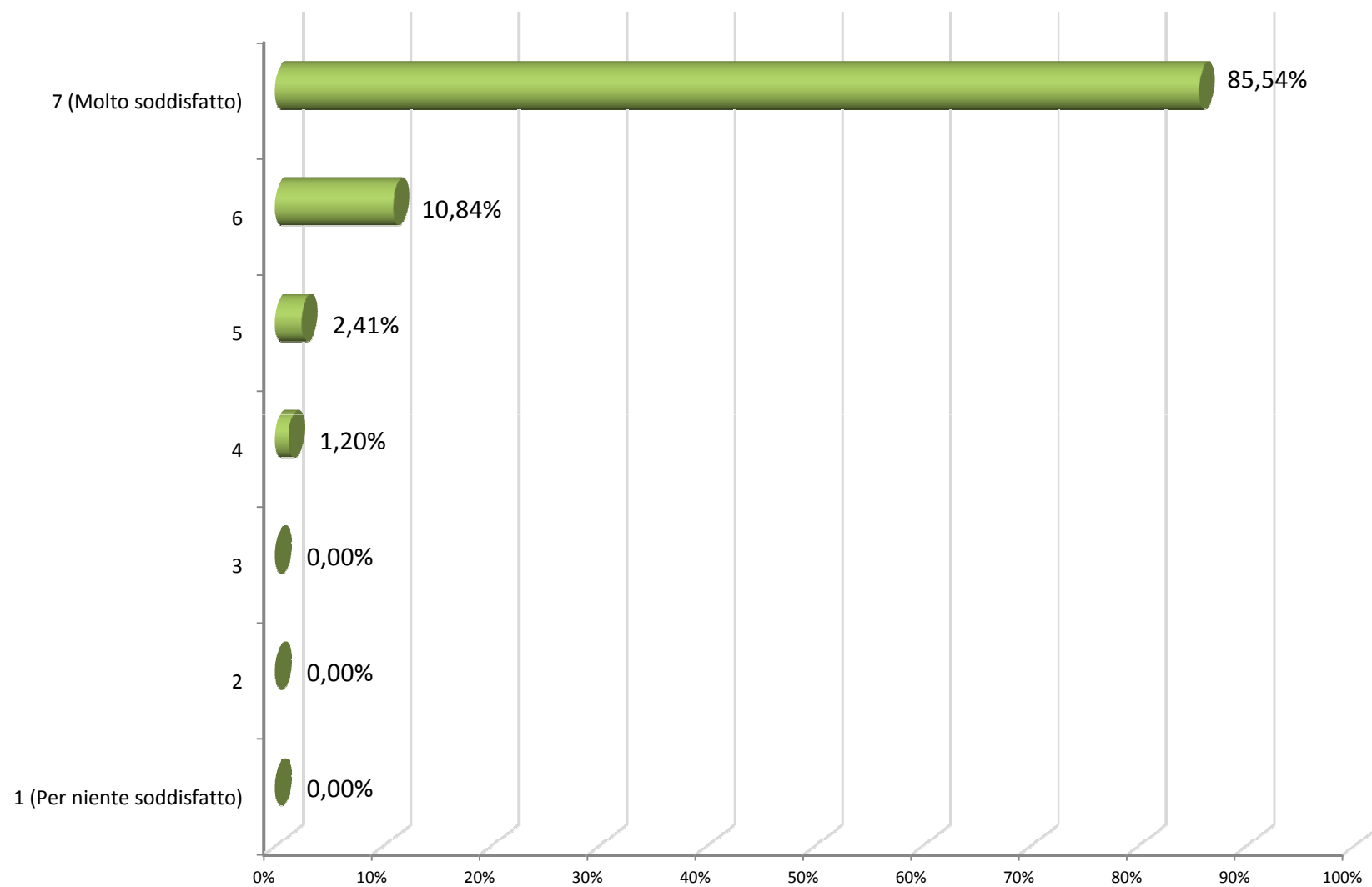
Rilevazione della soddisfazione degli utenti del Servizio ADI – anno 2019

Tot. Questionari raccolti: 83

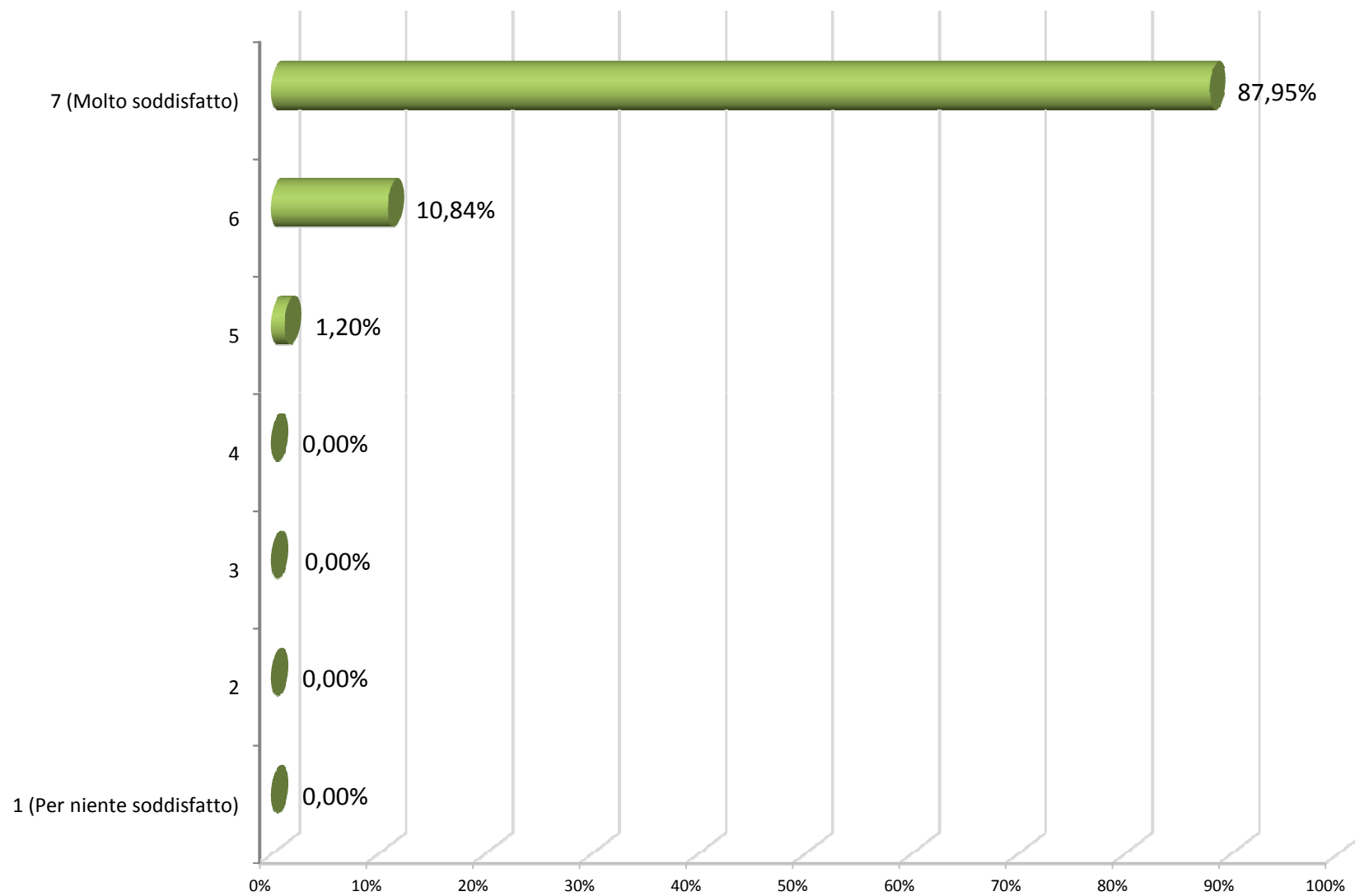
D1. Il questionario viene compilato



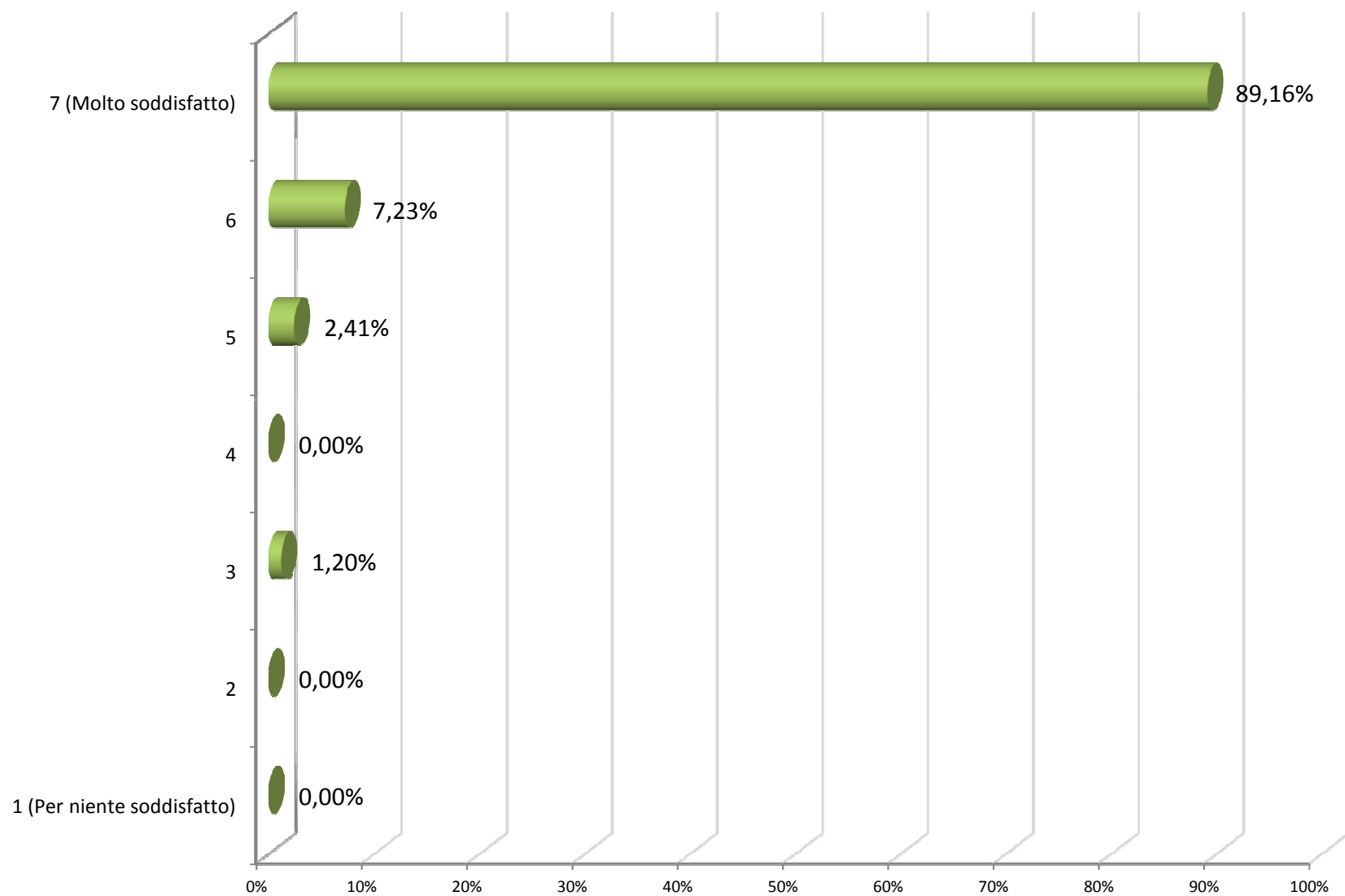
D2. Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto del servizio ADI?



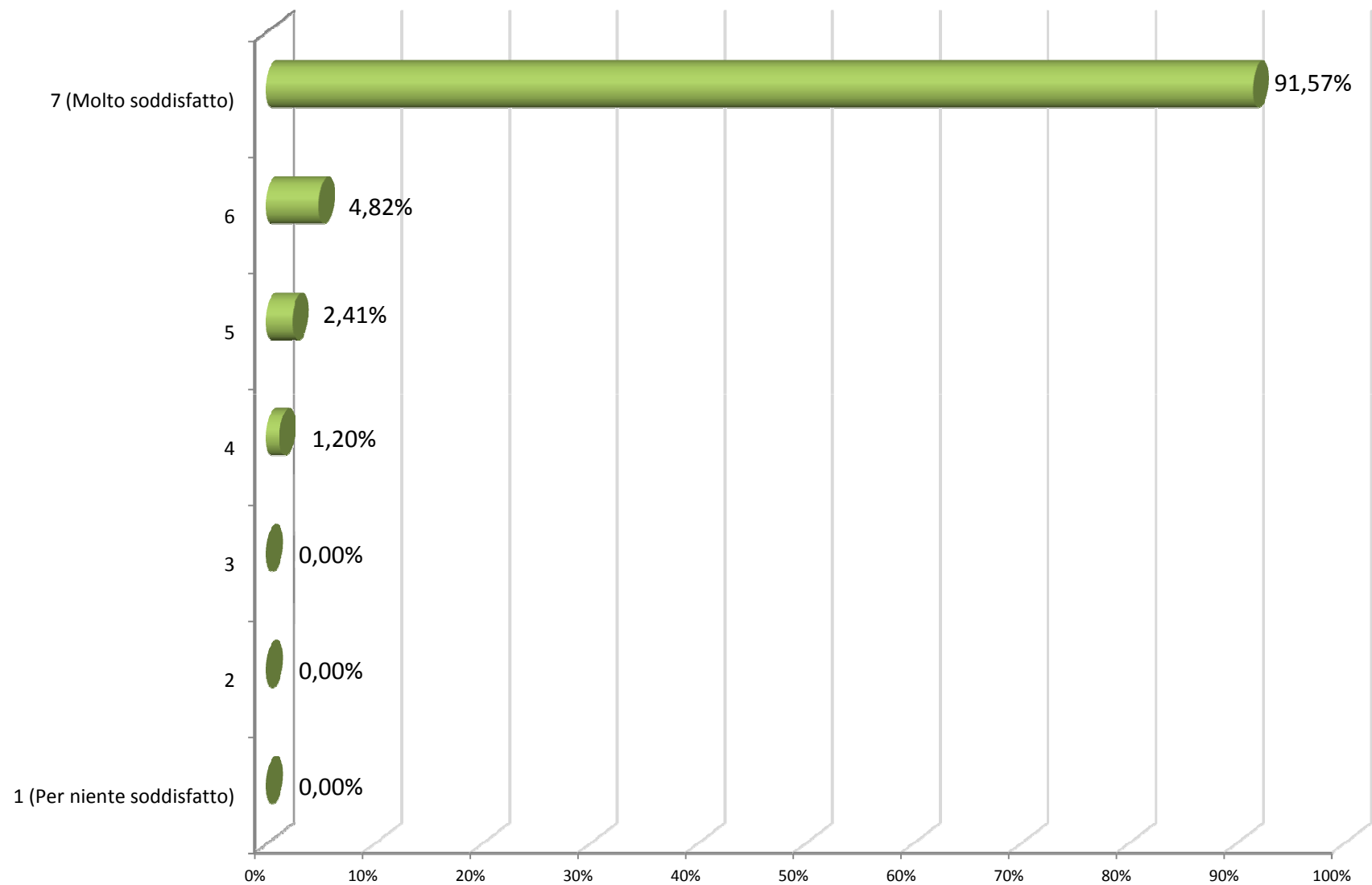
D3. E' soddisfatto delle informazioni ricevute sul servizio ADI?

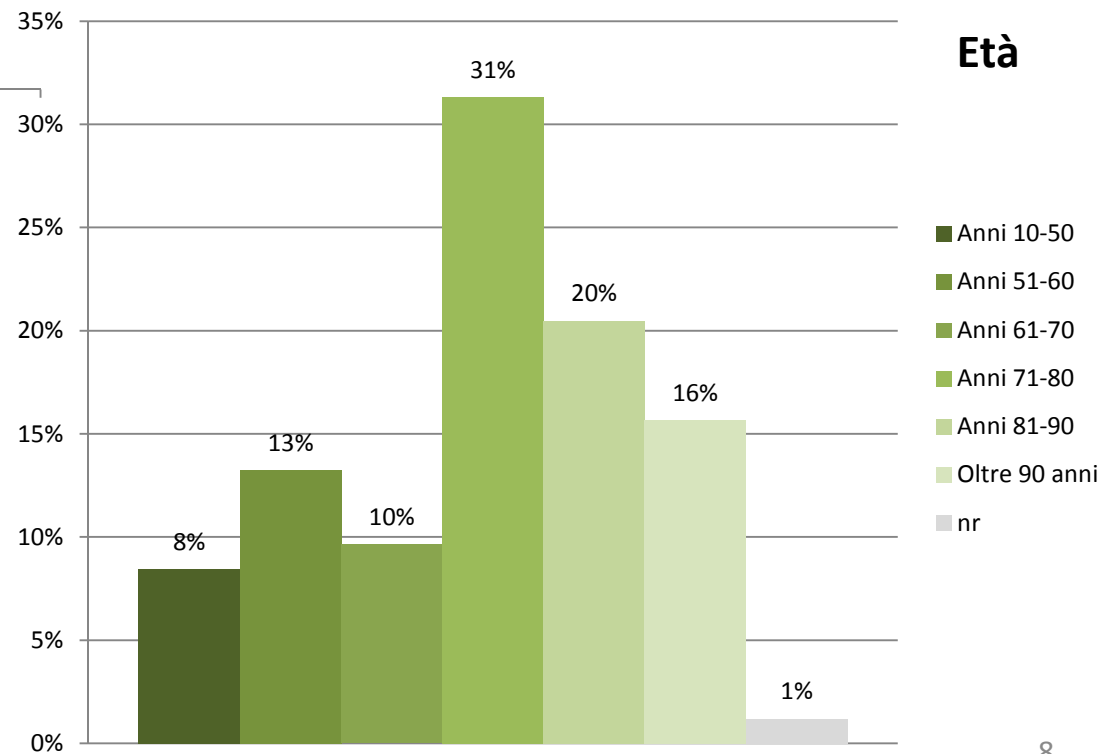
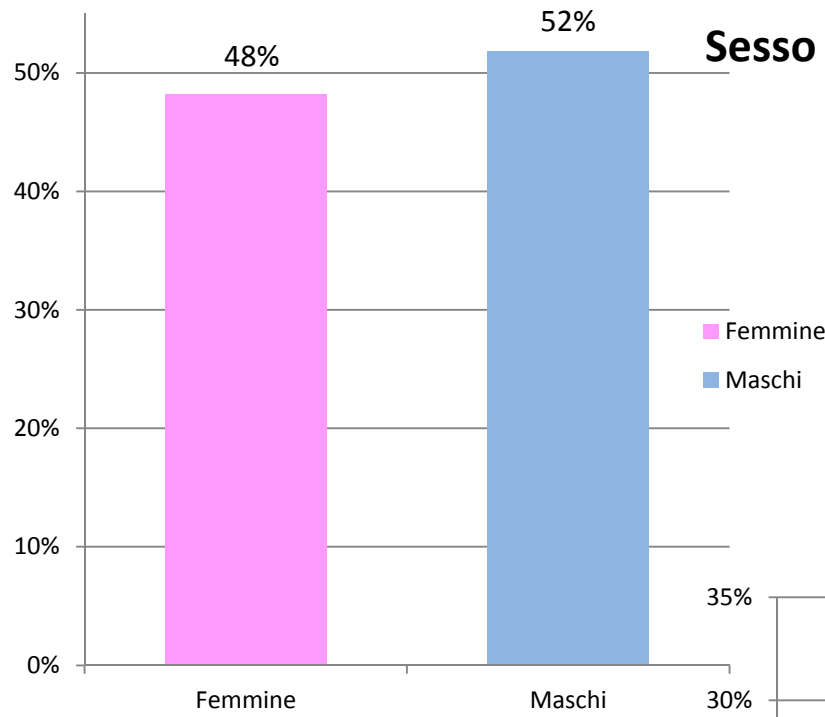


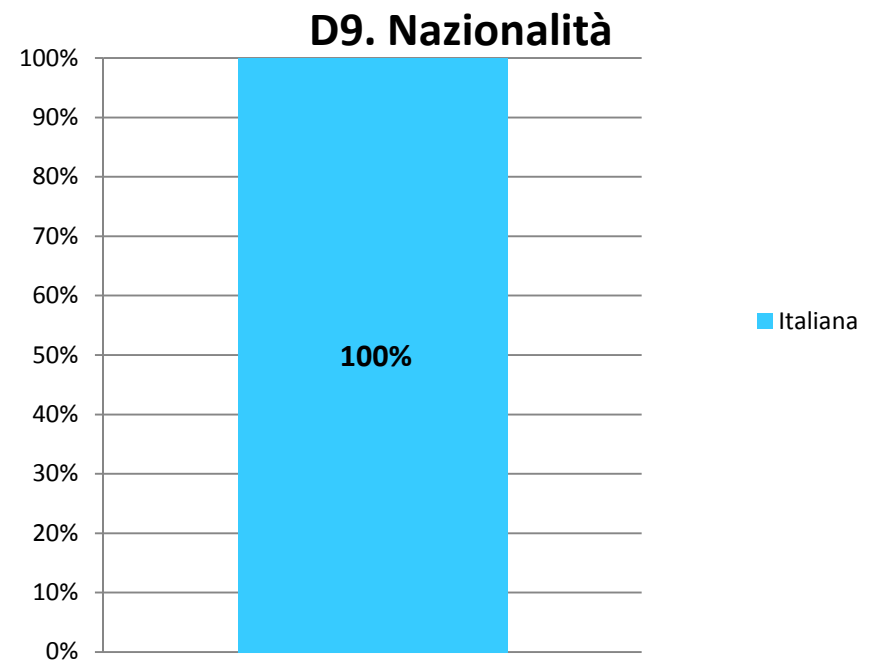
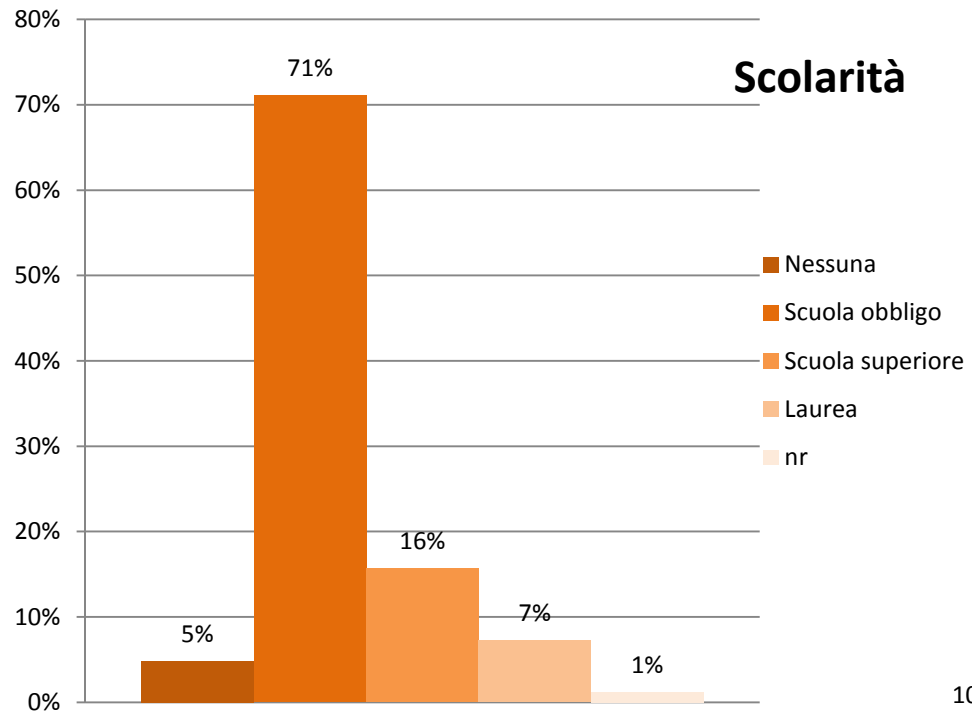
D4. Rispetto alle sue aspettative, quanto è soddisfatto delle prestazioni ricevute?



D5. E' soddisfatto del rapporto che si è creato con gli operatori che si sono occupati di Lei?





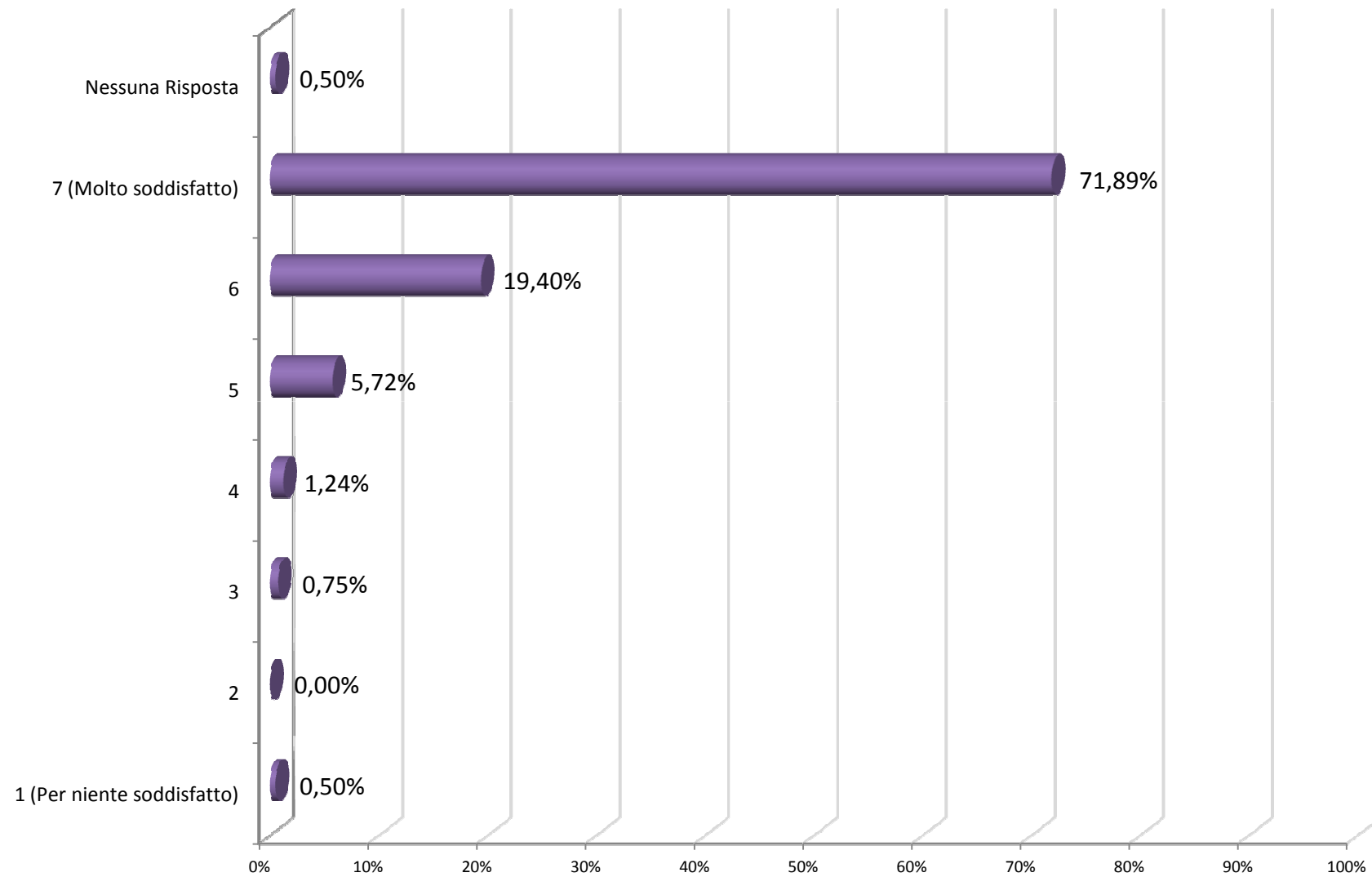




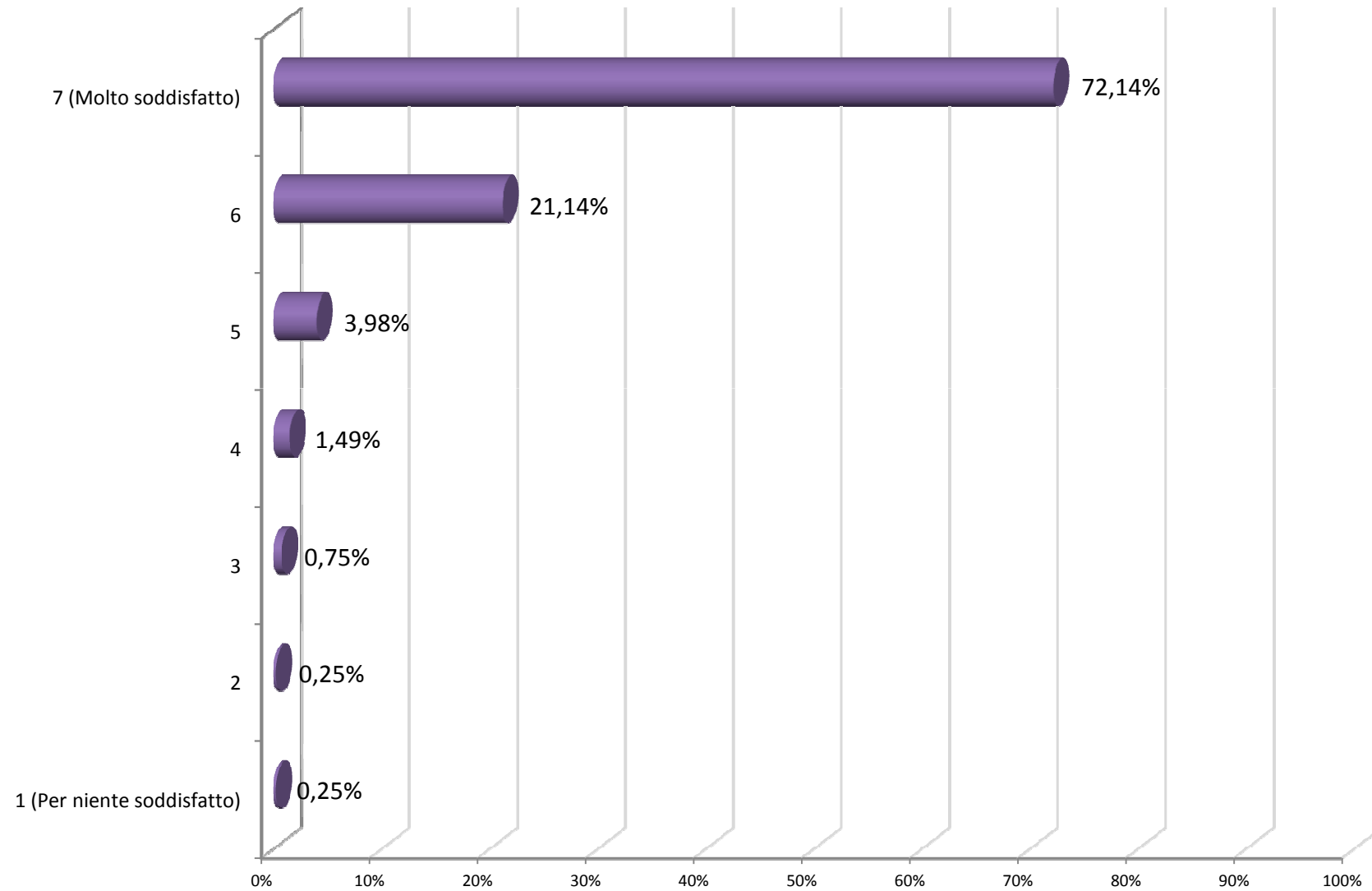
Rilevazione della soddisfazione degli utenti dei Consultori Familiari – Anno 2019

Tot. Questionari raccolti: 402

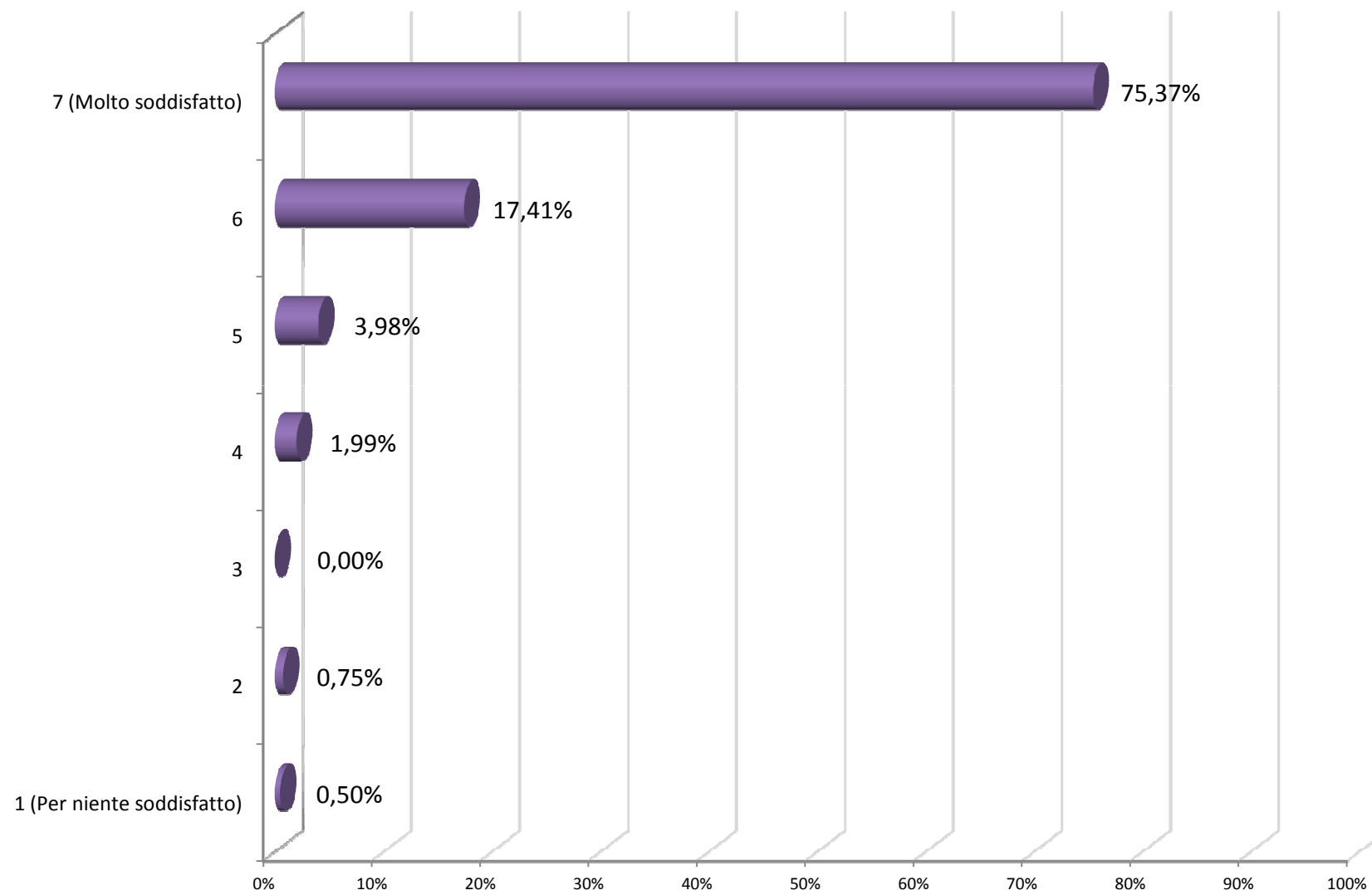
D1. Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro Servizio?



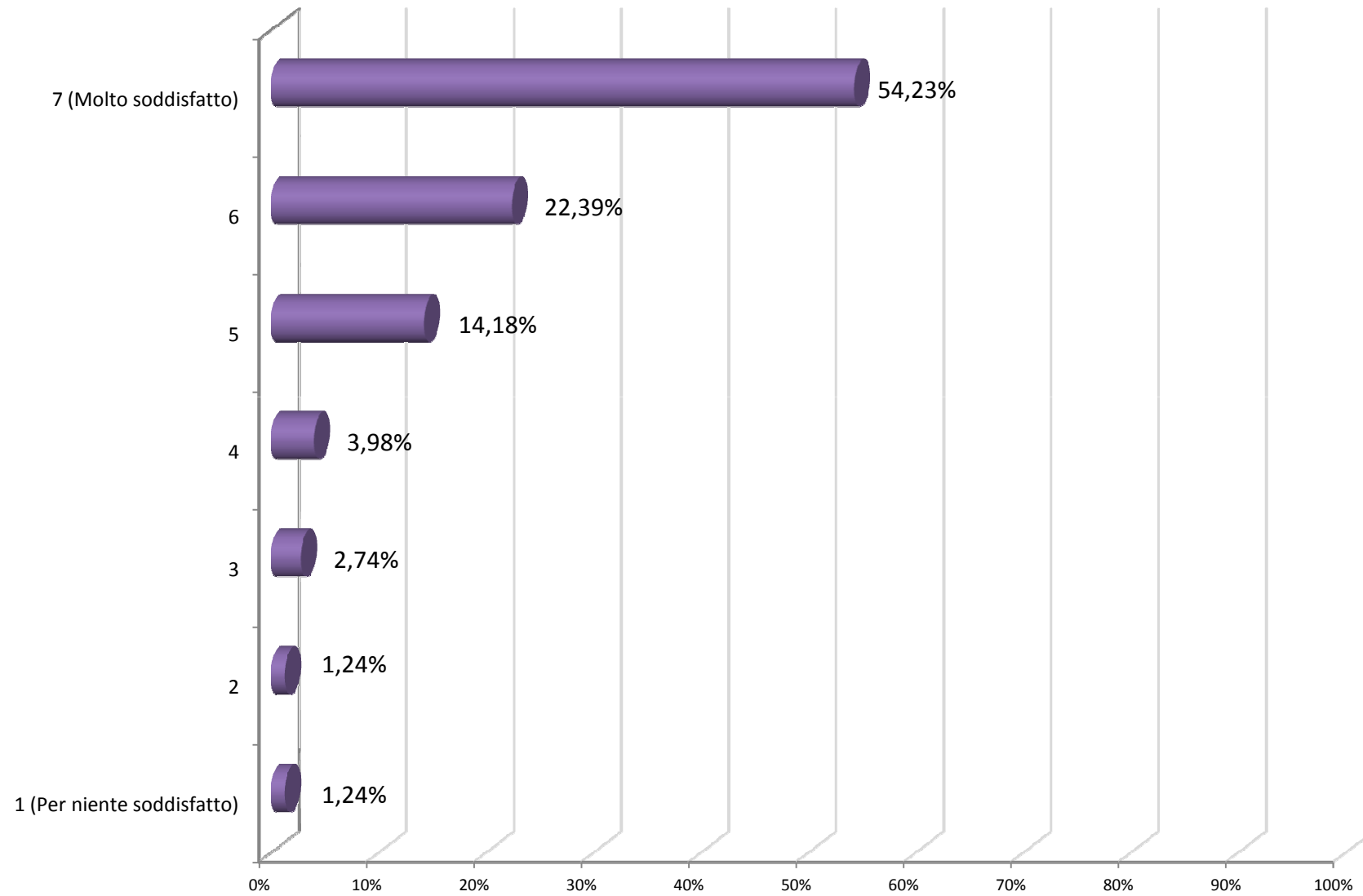
D2. Rispetto alle Sue aspettative, quanto è soddisfatto delle prestazioni ricevute?



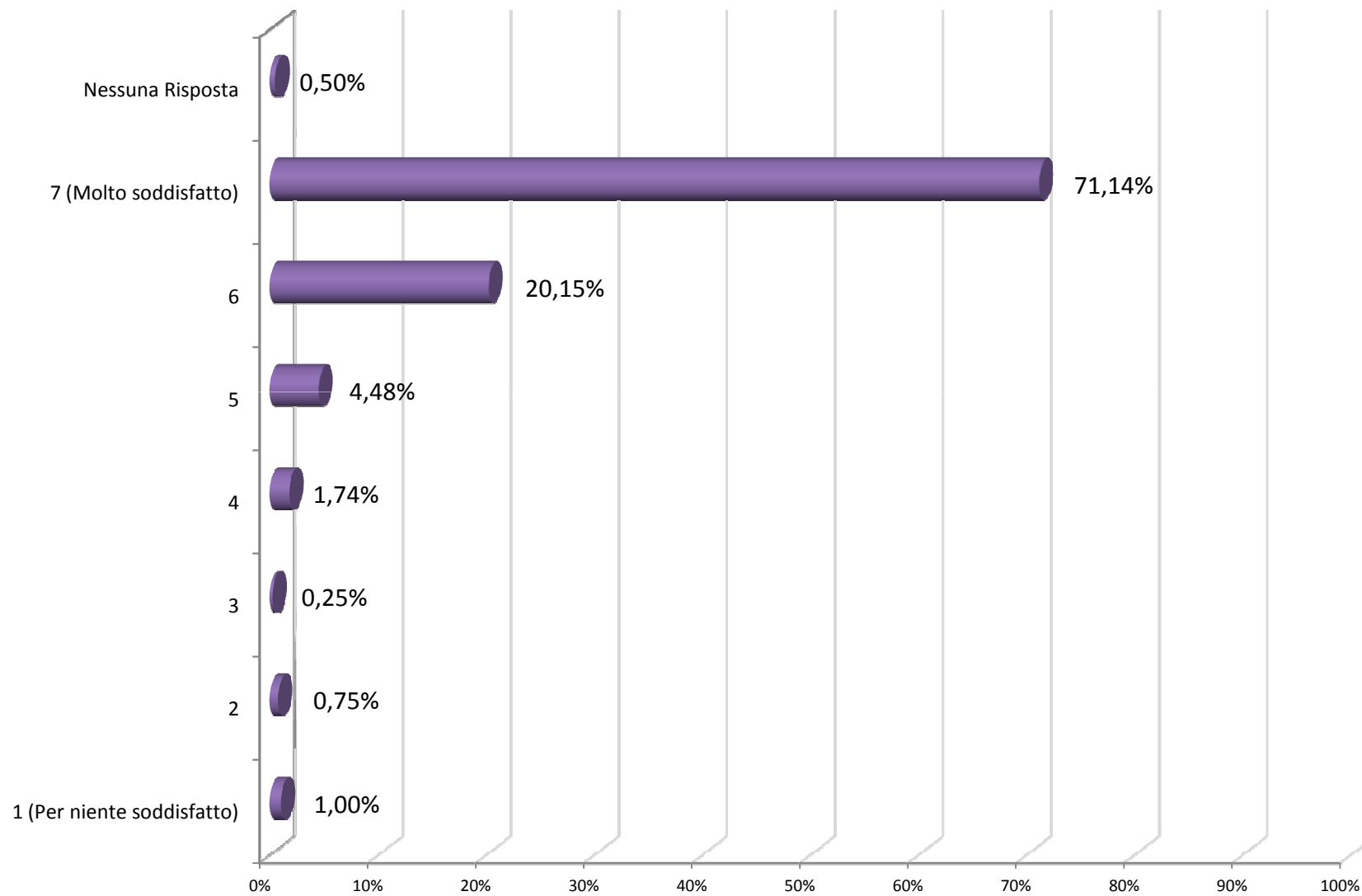
D3. Quanto è soddisfatto del rispetto della riservatezza?



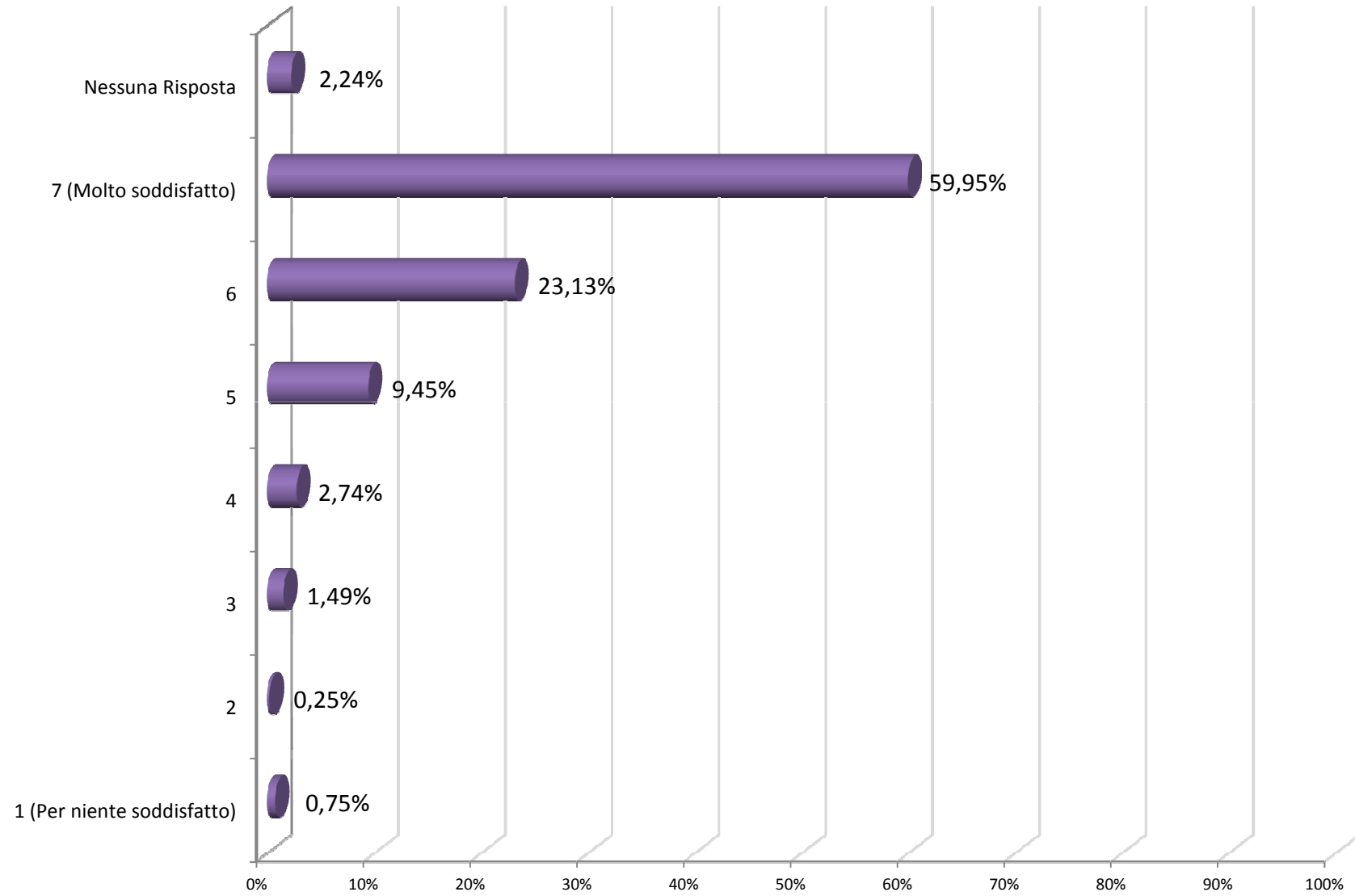
D4. Ambienti (accessibilità, comfort, pulizia)



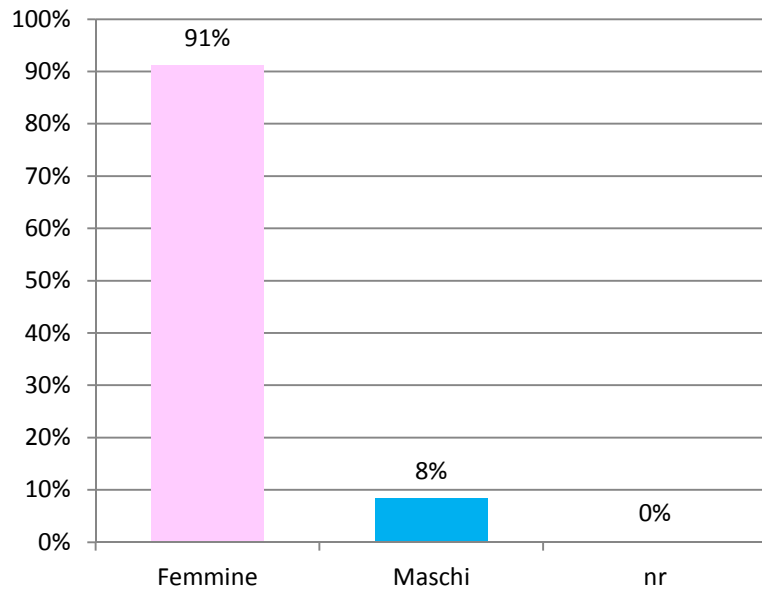
D5. Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute?



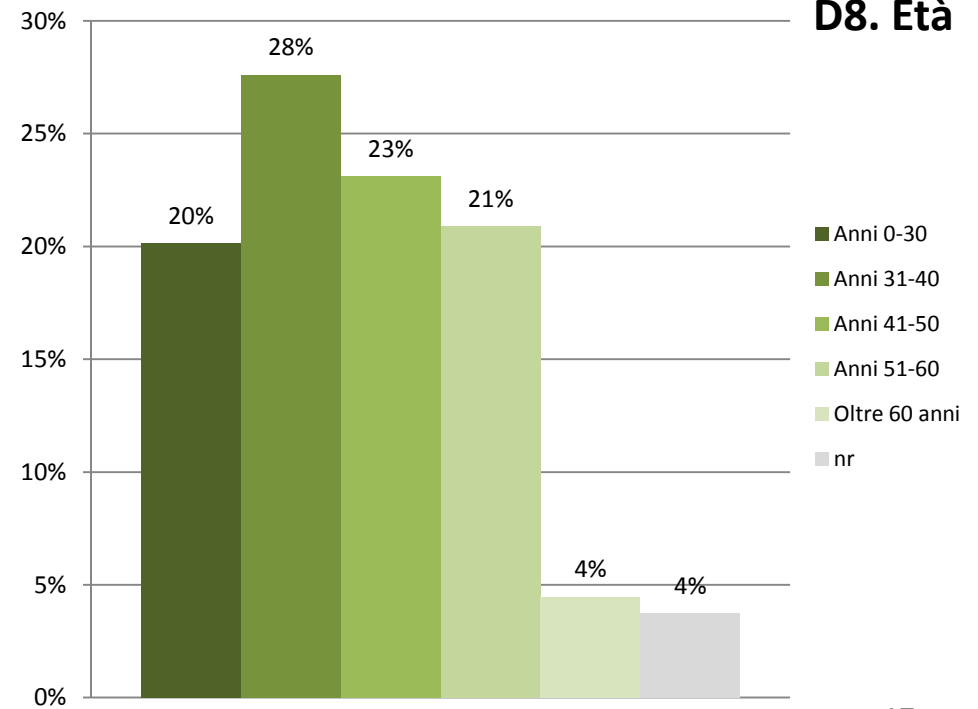
D6. Modalità di accesso al servizio

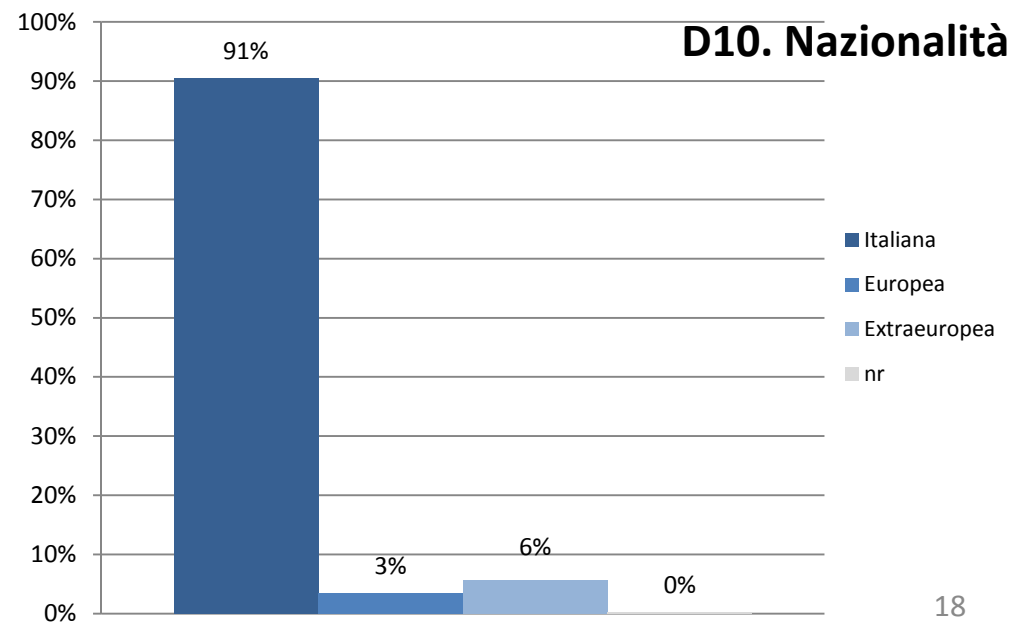
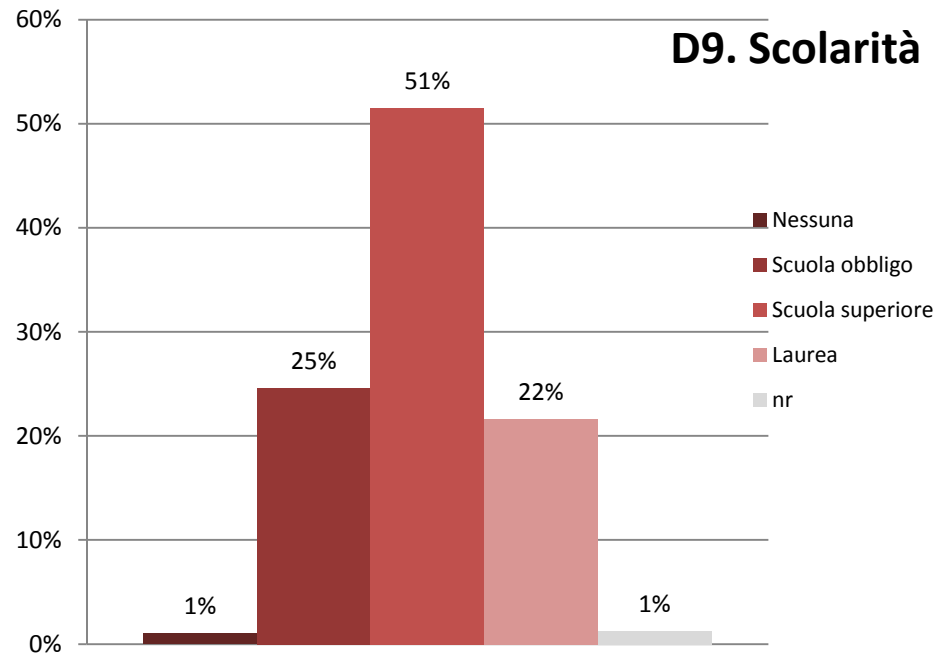


D7. Sesso



D8. Età



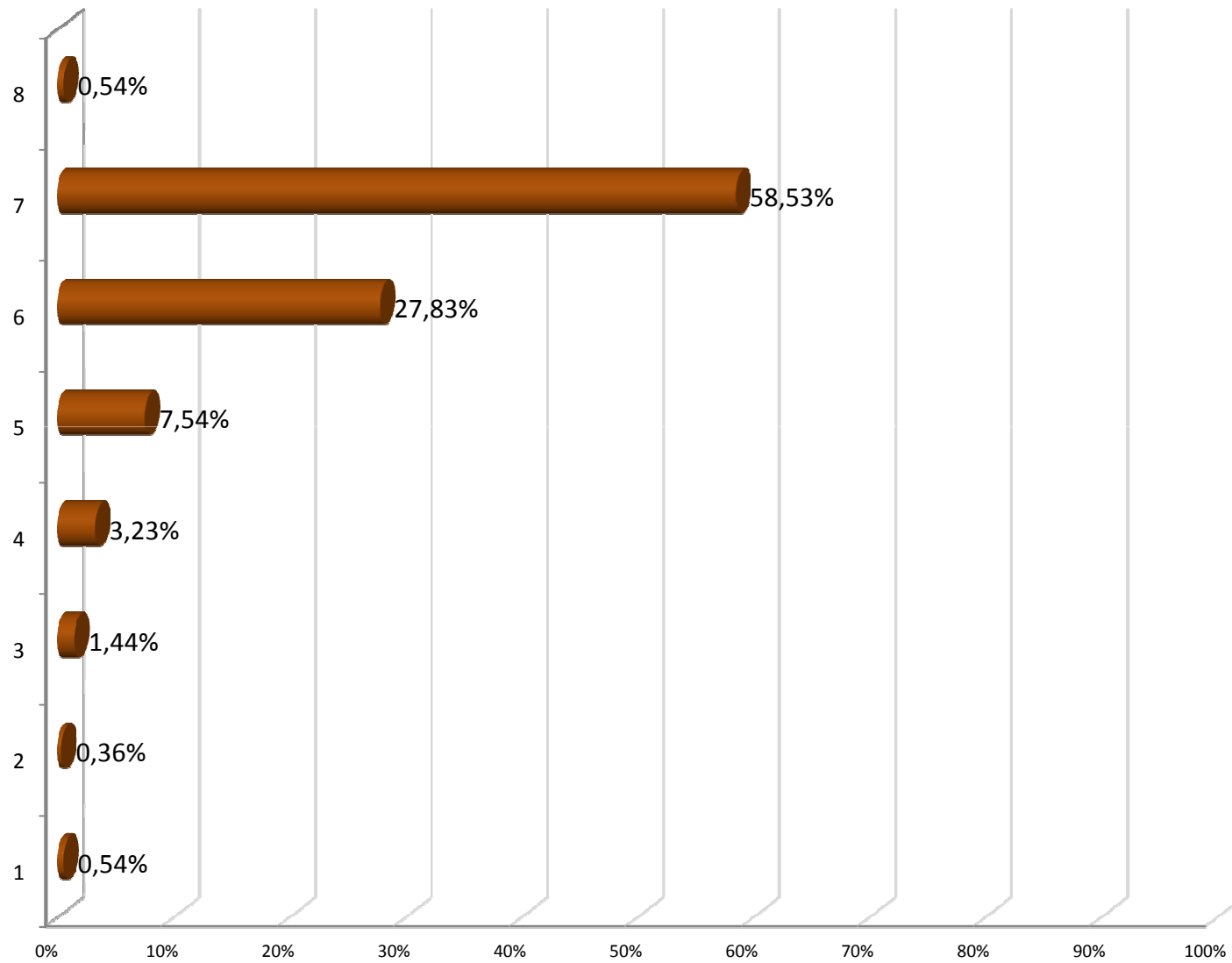




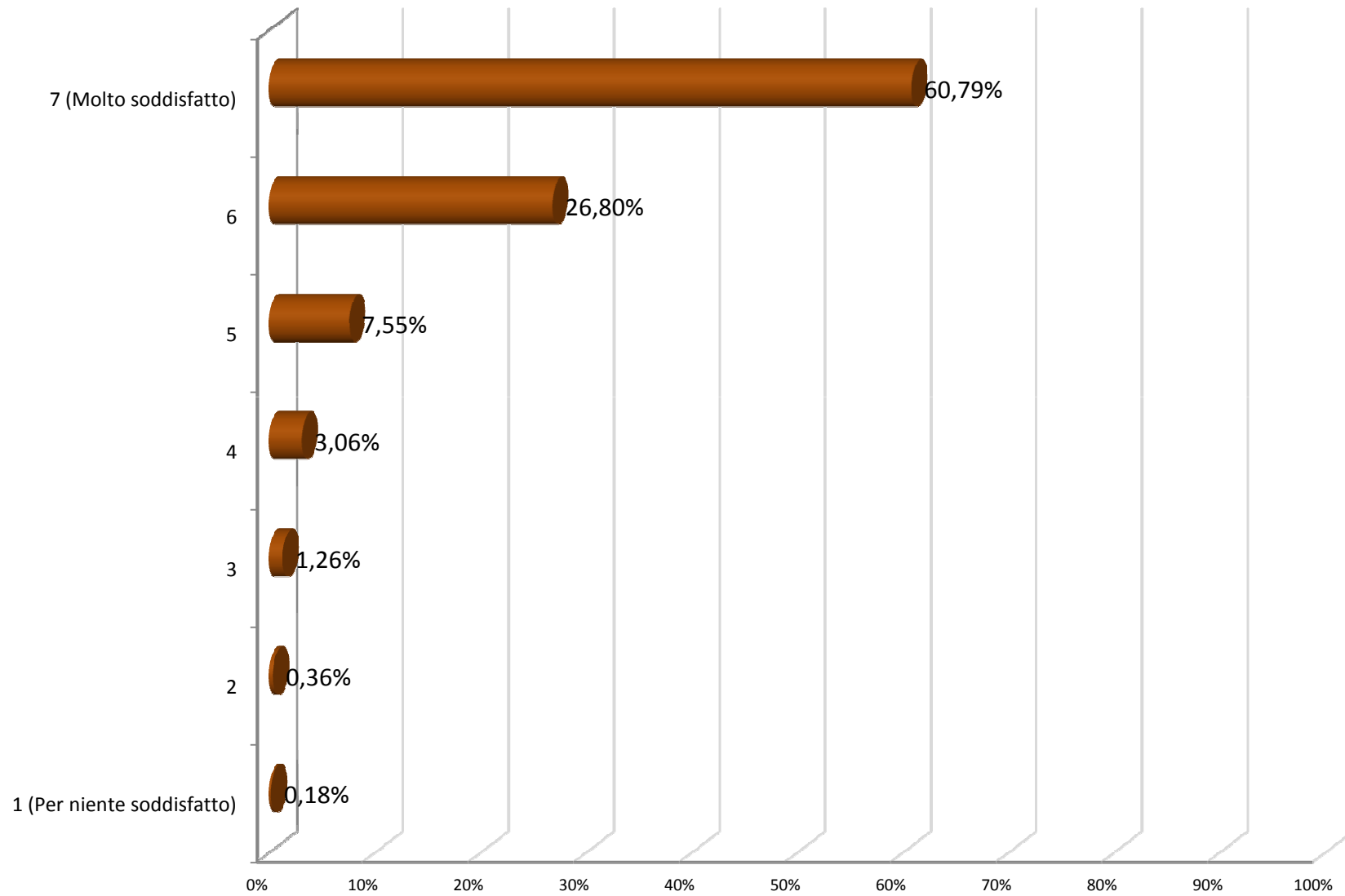
Rilevazione della soddisfazione degli utenti dei Servizi per le Dipendenze – Anno 2019

Tot. Questionari raccolti: 556

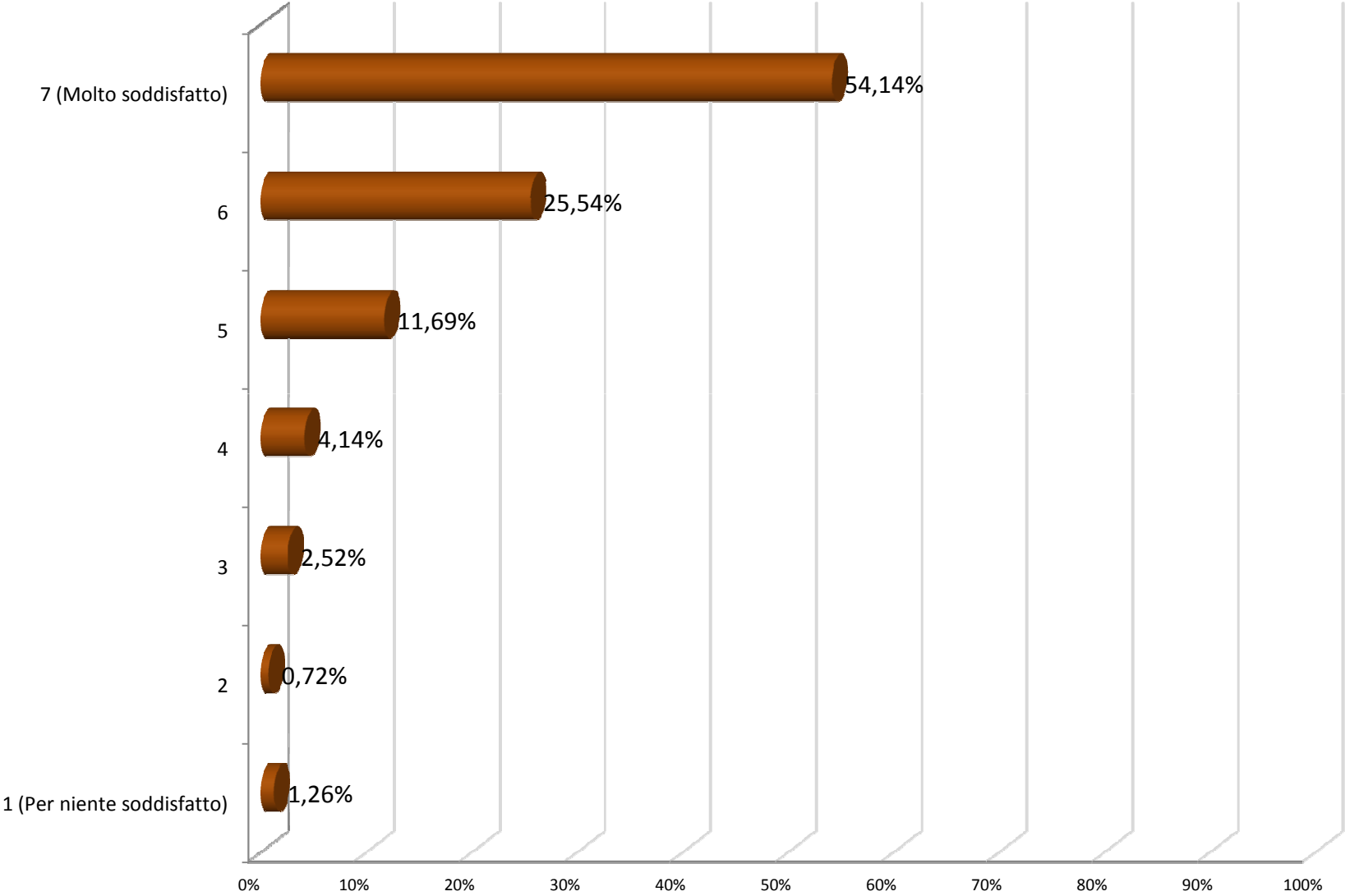
D1. Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio?



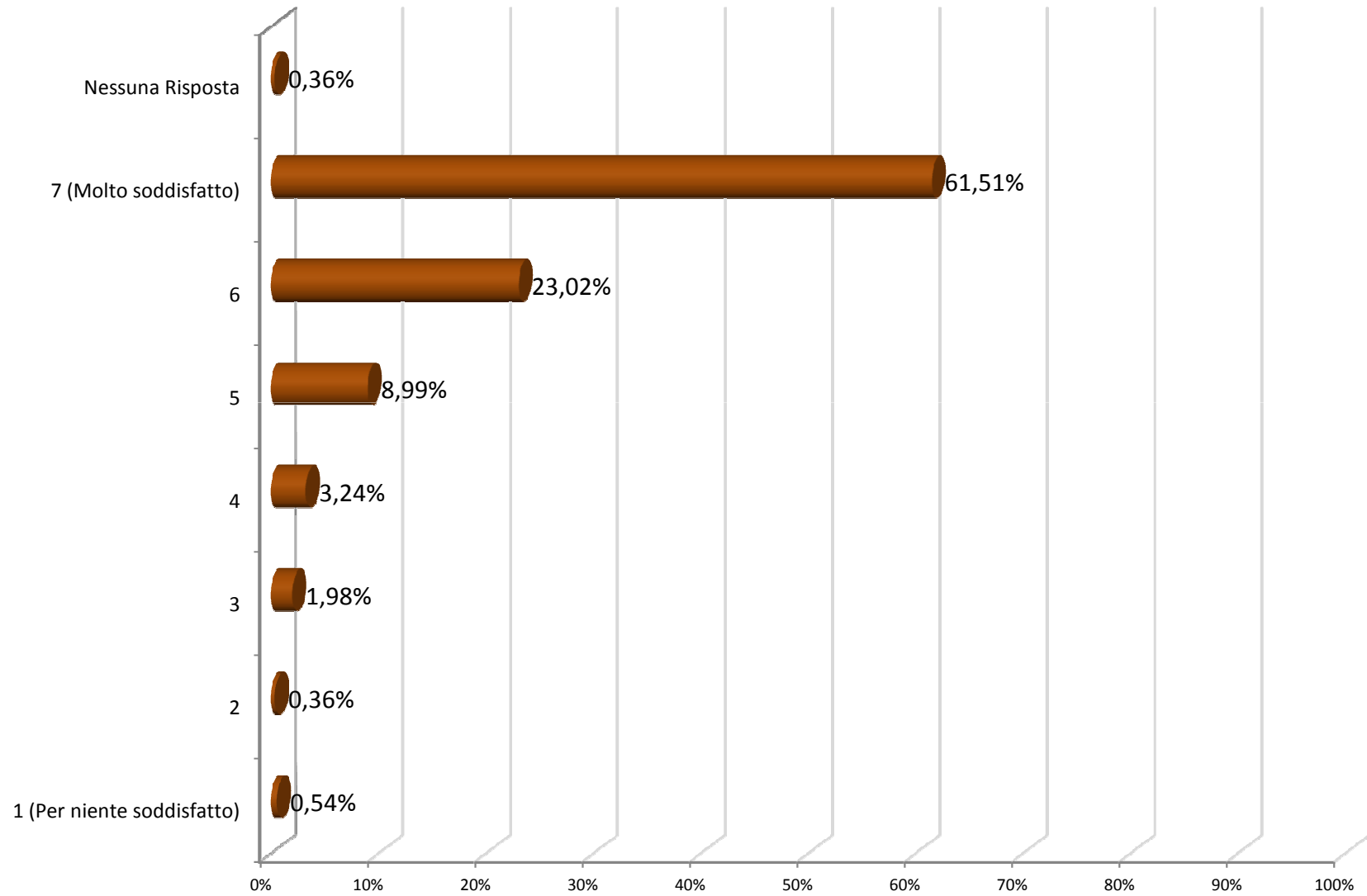
D2. Quanto è soddisfatto di accoglienza e prestazioni ricevute?



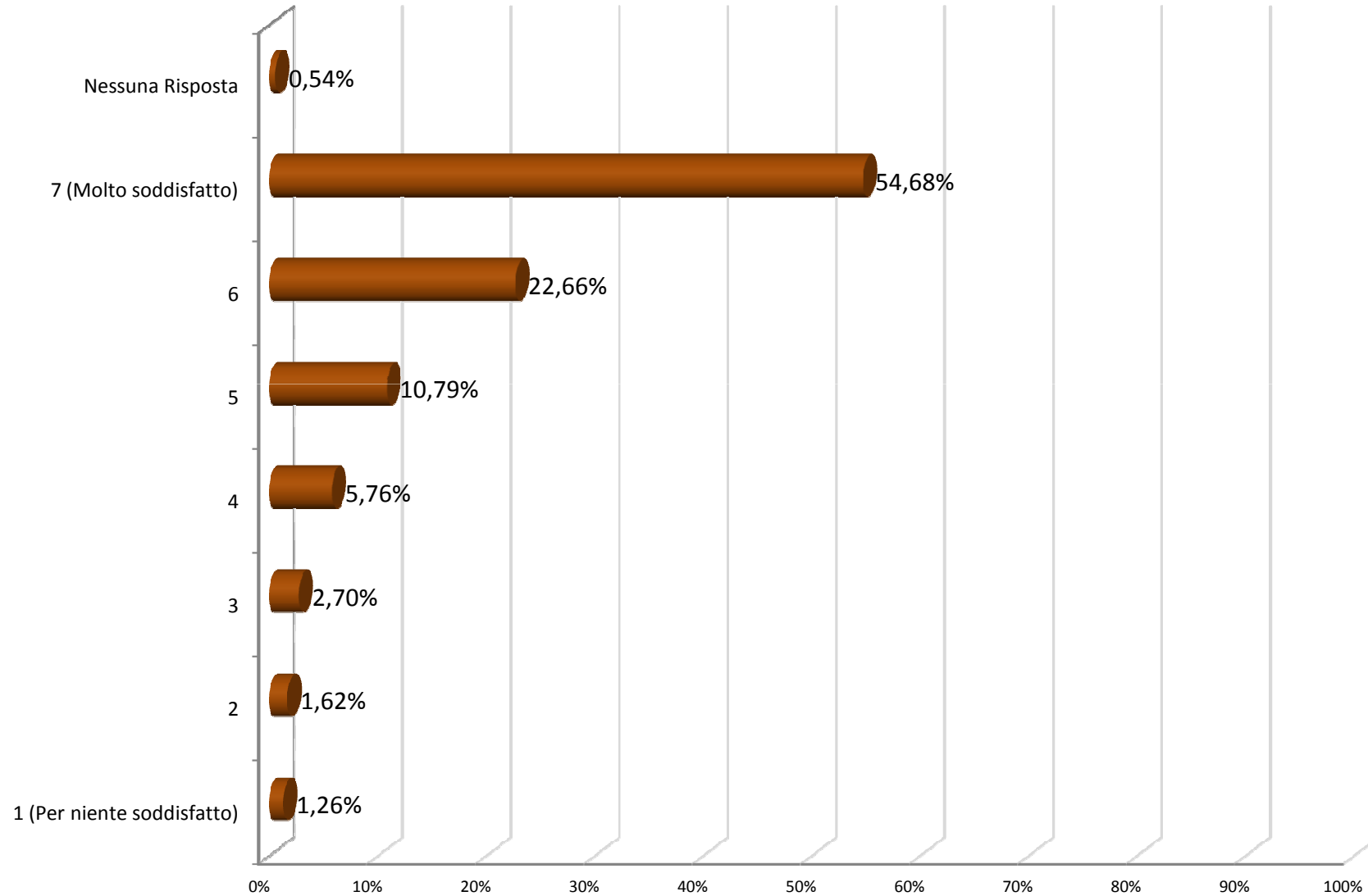
D3. Quanto è soddisfatto di accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti?



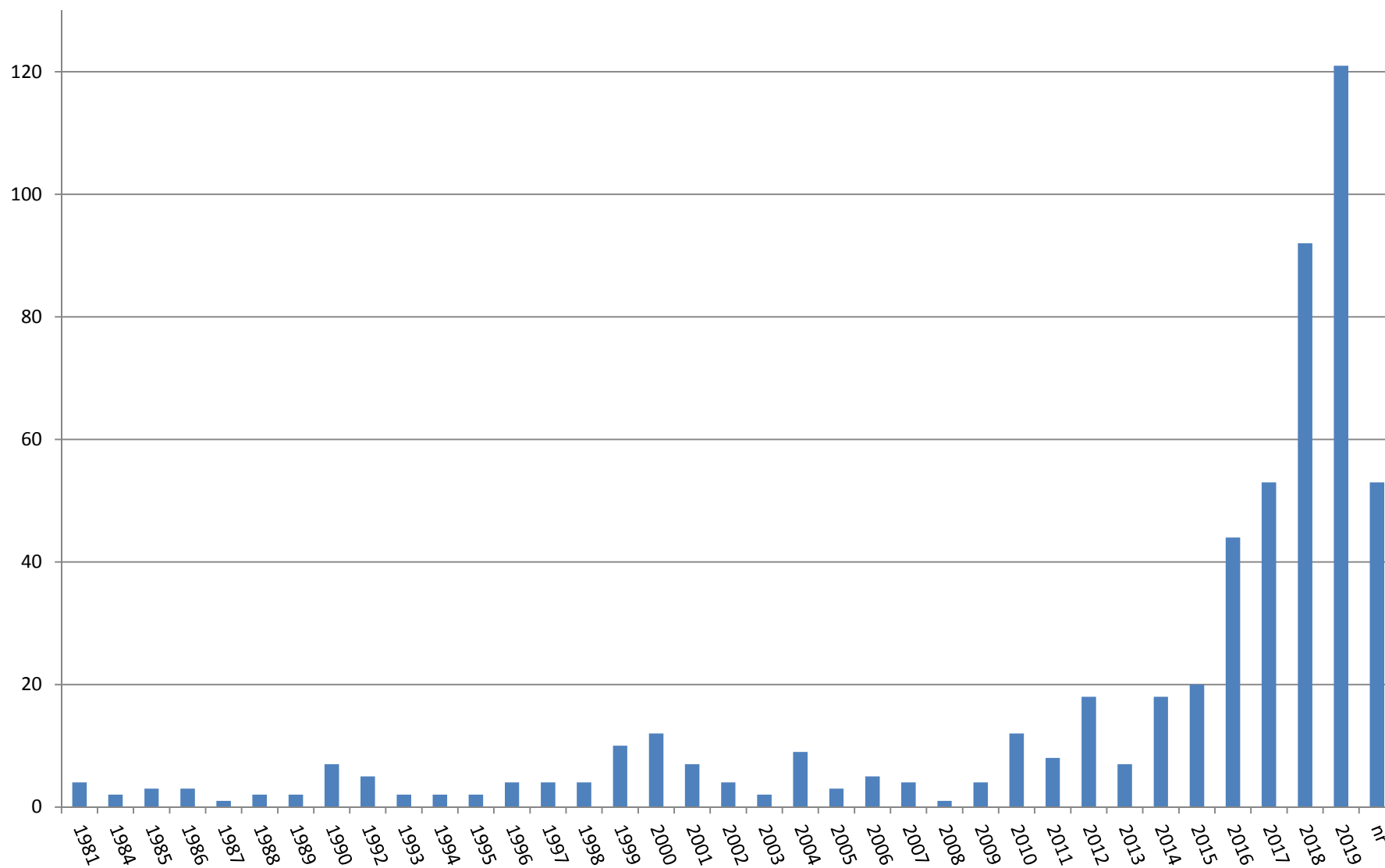
D4. Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute?



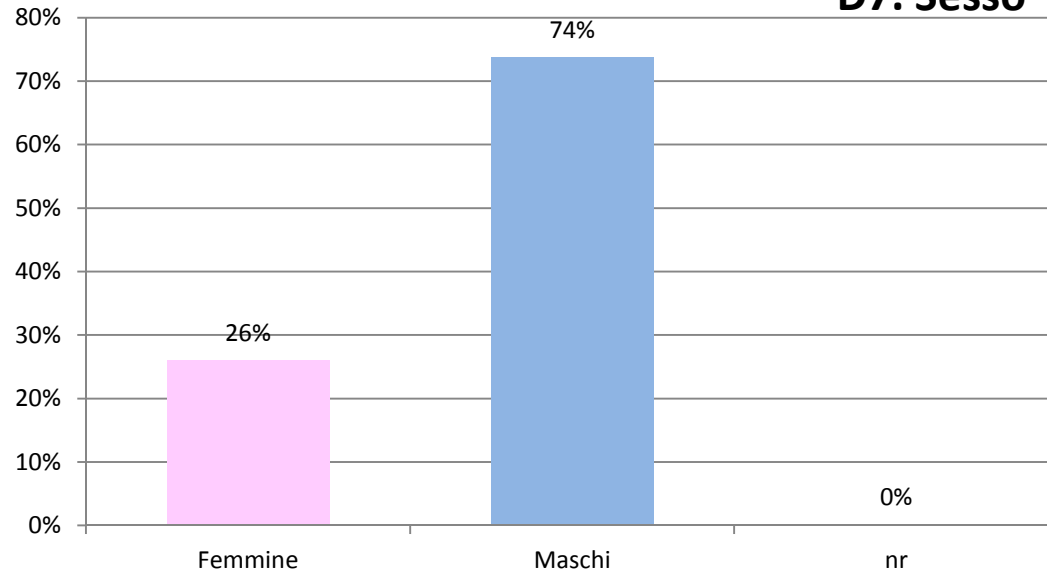
D5. Quanto è soddisfatto delle modalità di accesso al Servizio (telefono, email, accesso diretto)?



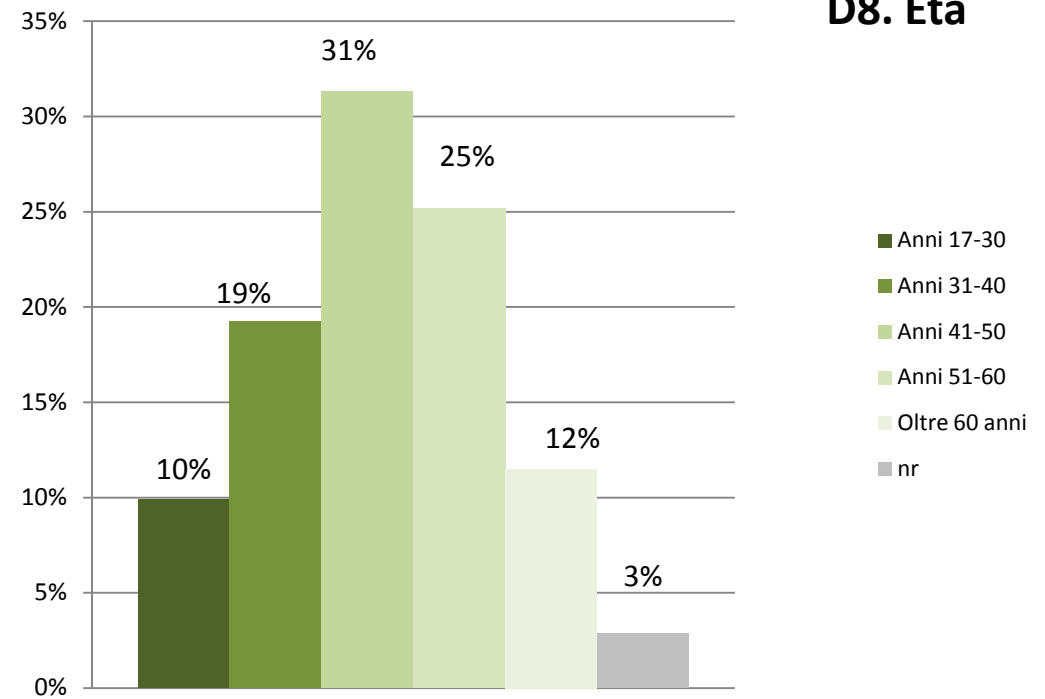
D6. In quale anno si è rivolto per la prima volta al Servizio?



D7. Sesso



D8. Età



Cure Palliative Domiciliari

Q raccolti: 23

Informazioni generali sul compilatore

Compilatore	Familiare
	23

Sesso	F	M
	19	4

Età media	60,3
-----------	------

Nazionalità	Italiana	Comunitaria
	22	1

Scolarità	Scuola obbligo	Scuola superiore	Laurea
	9	11	3

Professione	Casalinga	Operaio	Impiegato	Pensionato	Artigiano	Commerciantante	Altro
	6	1	3	5	1	1	6

Accoglienza

01. Come valuta l'accesso al servizio di cure palliative in quanto a cortesia e disponibilità?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO 1	OTTIMO 22
02. Dopo quanti giorni è stato fissato il primo colloquio per avviare il programma di cure domiciliari?	OLTRE 15 GG 3	TRA 7 E 15 GG 1	TRA 3 E 6 GG 1	MENO DI 3 GG 18	
03. È soddisfatto del tempo che è intercorso tra il primo colloquio e l'inizio del programma di assistenza domiciliare?	PER NULLA	POCO	ABBASTANZA	MOLTO 23	

Assistenza medica e infermieristica

04. Durante il periodo di cura era informato su quali erano gli operatori sanitari (medico e infermiere) dedicati alle cure del malato?	MAI	SI', A VOLTE	SI', SPESSO 6	SI', SEMPRE 17		
05. Come considera il rispetto della riservatezza personale (comunicazioni di informazioni riservate, svolgimento di azioni delicate da parte degli operatori, ecc...)?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO 7	OTTIMO 16	
06. Come valuta la frequenza delle visite domiciliari rispetto alle necessità del malato?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO 4	OTTIMO 19	
07. In caso di chiamata urgente, come valuta la tempestività di risposta alla chiamata da parte degli operatori delle cure palliative?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO 4	OTTIMO 19	
08. È soddisfatto delle indicazioni fornite su come utilizzare a domicilio farmaci, presidi, protesi?	PER NULLA	POCO	ABBASTANZA 4	MOLTO 19		
09. È soddisfatto delle informazioni e dei consigli ricevuti in merito a come alimentare, muovere, curare l'igiene personale, assistere il malato?	PER NULLA	POCO	ABBASTANZA 3	MOLTO 18	N.R. 2	
10. Come ha valutato le modalità e i tempi di fornitura di carrozzine, materassi antidecubito, ecc.?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO	OTTIMO 5	N.R. 18
11. È rimasto soddisfatto delle modalità di prescrizione dei farmaci?	PER NULLA	POCO	ABBASTANZA 1	MOLTO 20	N.R. 2	
12. Durante il periodo di assistenza domiciliare ha avuto necessità di ricorrere ad altri servizi di assistenza?	SI', 118	SI', GUARDIA MEDICA	SI', PRONTO SOCCORSO	NO 23		
13. Dal punto di vista dei rapporti umani è rimasto soddisfatto/o degli operatori del servizio di cure palliative domiciliari?	PER NULLA	POCO	ABBASTANZA 1	MOLTO 22		
14. In generale come valuta il servizio di cure domiciliari?	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO 1	OTTIMO 22	