

| INDICATORE | Risultanze Elaborazione dei CUSTOMER SATISFACTION Pervenuti nell'ANNO 2024 - REPARTO INTENSIVO | | | | | | TOTALE | |
|--|---|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------------|
| | CS 01 | | CS 02 | | CS 03 | | Grado di Importanza | Livello di Soddisfazione |
| | Grado di Importanza | Livello di Soddisfazione | Grado di Importanza | Livello di Soddisfazione | Grado di Importanza | Livello di Soddisfazione | | |
| COME GIUDICA L'ACCOGLIENZA A LEI ED AI SUOI FAMILIARI O ACCOMPAGNATORI AL MOMENTO DEL RICOVERO? | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2,7 | 3,3 |
| IL PERSONALE CHE LEI HA AVUTO MODO DI INCONTRARE PORTAVA CON SÉ IL CARTELLINO DI RICONOSCIMENTO? | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3,3 | 4,0 |
| HA DOVUTO ATTENDERE PIÙ DI UN GIORNO PER IL RICOVERO? LE È STATO SPIEGATO DA UN OPERATORE? | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3,3 | 3,3 |
| AL MOMENTO DEL RICOVERO, RITIENE DI AVER RICEVUTO TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE CIRCA LE REGOLE E LE ABITUDINI DI VITA NEL REPARTO | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3,0 | 3,0 |
| IL PERSONALE MEDICO HA DIMOSTRATO DISPONIBILITÀ RIGUARDO ALL'ASCOLTO ED AL COLLOQUIO? | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3,3 | 3,3 |
| ALL'INIZIO DEL RICOVERO, LE HANNO FORNITO ADEGUATE ED ESAURIENTI INFORMAZIONI CIRCA IL DECORSO DELLA DEGENZA ED I CONTENUTI DELLA ASSISTENZA? | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3,0 | 3,0 |
| HA CONTINUATO A RICEVER INFORMAZIONI DURANTE IL RICOVERO? | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3,3 | 3,0 |
| SE, PER NECESSITÀ TERAPEUTICHE O DIAGNOSTICHE, LE È STATO SOMMINISTRATO UN TRATTAMENTO FASTIDIOSO, GIUENE È STATA DATA INFORMAZIONE IN ANTICIPO? | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3,0 | 2,3 |
| DURANTE QUESTO RICOVERO, LE È MAI RISULTATO CHE ESAMI O ACCERTAMENTI DI QUALSIASI TIPO SIANO STATI RINVIATI-RIPETUTI PERCHÉ FATTI ALTROVE- RITENUTI INUTILI - PERCHÉ NEI REPARTI SI ERANO SMARRITI | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3,0 | 3,0 |
| COME VALUTA IL TRATTAMENTO RISERVATO/LE DAL PERSONAL INFERMIERISTICO SOTTO IL PROFILO SIA DELLA RISERVATEZZA CHE DELLA CORTESIA? | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3,0 | 3,0 |
| CHE GIUDIZIO DÀ DEL TRATTAMENTO RICEVUTO DURANTE LE ORE NOTTURNE? | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2,7 | 2,7 |
| CHE VALUTAZIONE DÀ DEL PERSONALE ADDETTO ALL'ACCOMPAGNAMENTO DEI DEGENTI (PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI RADIO- DIAGNOSTICI, DI LABORATORIO, CLINICI, ETC)? | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3,0 | 2,7 |
| RIGUARDO ALL'ACCURATEZZA NELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI, SI RITIENE: | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3,3 | 3,3 |
| LE È CAPITATO DI DOVER ACQUISTARE PARTICOLARI FARMACI PRESIDI SANITARI? | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3,3 | 2,7 |
| COME GIUDICA L'IGIENE E LA PULIZIA DEGLI AMBIENTI? SI RITIENE: | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3,3 | 3,0 |
| HA AVUTO LA POSSIBILITÀ DI SCEGLIERE TRA DUE O PIÙ MENU? | | | 1 | 1 | | | 1,0 | 1,0 |
| TROVA SODDISFACENTE IL LIVELLO, SIA QUANTITATIVO SIA QUALITATIVO DEI PASTI SOMMINISTRATI ED INOLTRE LE MODALITÀ E I TEMPI DELLE LORO DISTRIBUZIONI? | | | 1 | 1 | | | 1,0 | 1,0 |
| RIGUARDO ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA GIORNATA DI RICOVERO(ORARIO DELLE VISITE, DELLE PULIZIE, ECC.) SI RITIENE: | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3,0 | 3,7 |
| VIENE OSSERVATO IL DIVIETO DI FUMARE? | 3 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 3,0 | 3,7 |
| QUAL' È LA VALUTAZIONE GENERALE CHE DÀ DEL RICOVERO? SI RITIENE: | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3,3 | 3,0 |
| | | | | | | | 2,9 | 2,9 |
| DATA DI ELABORAZIONE: 04/07/2024 | | | | | | | | |

