



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI

OPINIONE DEI PAZIENTI PER MIGLIORARE IL NOSTRO SERVIZIO

Casa di Cura “Città di Rovigo”

DAY SURGERY

2025

PROFILAZIONE UTENTI

Età: **Tutti**

Sesso: Tutti

PERIODO DI ANALISI: da febbraio a dicembre 2025

N. QUESTIONARI RACCOLTI: 100

Struttura del questionario

Il questionario è composto da 22 domande, ciascuna con risposta SI/NO

CATEGORIA	DOMANDA	RISPOSTE POSSIBILI
Chi compila il questionario	a) Utente b) Familiare su indicazione dell'utente c) Familiare	
TIPO DI INTERVENTO	☐ Chirurgia generale ☐ Chirurgia mano ☐ Ortopedia ☐ Oculistica ☐ Terapia Antalgica ☐ Urologia	
AMBIENTE	L'ambiente le è sembrato a) Curato b) Pulito c) Accogliente d) Ben organizzato	Per ciascuna domanda SI/ NO/ND
COMUNICAZIONE	Prima di venire qui, ha ricevuto tutte le informazioni che le servivano per accedere al servizio senza problemi?	SI/NO/ND
COMUNICAZIONE	Le è stata inviata l'e-mail con tutte le informazioni per l'intervento e la degenza?	SI/ NO/ND
NEL NOSTRO SERVIZIO		
CORTESIA	Ha potuto esprimere come si sentiva e le sue preoccupazioni?	SI/ NO/ND
CORTESIA	È stato/a trattato/a con cortesia ed attenzione?	SI/ NO/ND
CORTESIA	Si è sentito ascoltato e compreso?	SI/ NO/ND
PRIVACY	È stata garantita la sua privacy?	SI/ NO/ND
DOPO LA DIMISSIONE		
COMUNICAZIONE	Le è stato spiegato quali farmaci prendere?	SI/ NO/ND
COMUNICAZIONE	Le è stato spiegato quali controlli/ulteriori accertamenti/esami/successive medicazioni fare?	SI/ NO/ND
COMUNICAZIONE	Le hanno spiegato come comportarsi a casa dopo l'intervento e a chi rivolgersi in caso di problemi?	SI/ NO/ND
IN GENERALE: GLI INFERMIERI, I TECNICI E GLI ALTRI OPERATORI		
CORTESIA	Sono stati attenti e sensibili nell'esecuzione delle prestazioni?	SI/ NO/ND
STAFF	Hanno dimostrato capacità e competenza?	SI/ NO/ND
IN GENERALE: I MEDICI		
CORTESIA	Sono stati attenti e sensibili nell'esecuzione delle prestazioni?	SI/ NO/ND
STAFF	Hanno dimostrato capacità e competenza?	SI/ NO/ND
SODDISFAZIONE GLOBALE	Si è sentito in "mani sicure" da noi?	SI/ NO/ND
SODDISFAZIONE GLOBALE	Nel complesso è rimasto/a soddisfatto/a?	SI/ NO/ND
SODDISFAZIONE GLOBALE	Consiglierebbe ad altri di venire da noi in caso di bisogno	SI/ NO/ND

***ND= risposta mancante/non compilato**

Valutazione per singola domanda su totale di 100 questionari

TIPO DI INTERVENTO A CUI SI È SOTTOPOSTO	
OCULISTICA	12%
UROLOGIA	1%
CHIRURGIA DELLA MANO	15%
CHIRURGIA GENERALE	19%
ORTOPEDIA	46%
ND	7%

TAB 1

DOMANDE	SI	NO	ND
L'ambiente le è sembrato Curato	98%	1%	1%
L'ambiente le è sembrato Pulito	97%	2%	1%
L'ambiente le è sembrato Accogliente	99%	-	1%
L'ambiente le è sembrato Ben organizzato	95%	4%	1%
Prima di venire qui , ha ricevuto tutte le informazioni che le servivano per accedere al servizio senza problemi?	98%	1%	1%
Le è stata inviata la mail con tutte le informazioni per l'intervento e la degenza?	86%	12%	2%
Ha potuto esprimere come si sentiva e le sue preoccupazioni?	98%	-	2%
È stato/a trattato/a con cortesia ed attenzione?	99%	-	1%
Si è sentito ascoltato e compreso?	99%	-	1%
È stata garantita la sua riservatezza/privacy?	97%	-	3%
Dopo la dimissione Le è stato spiegato quali farmaci prendere?	99%	-	1%
Le è stato spiegato quali controlli/ulteriori accertamenti/esami/successive medicazioni fare?	98%	-	2%
Le hanno spiegato come comportarsi a casa dopo l'intervento e a chi rivolgersi in caso di problemi?	99%	-	1%
In generale, gli infermieri, i tecnici e gli altri operatori sono stati attenti e sensibili nell'esecuzione delle prestazioni?	97%	2%	1%
Hanno dimostrato capacità/ competenza?	98%	1%	1%
In generale, i medici sono stati attenti e sensibili nei suoi confronti?	99%	-	1%
Hanno dimostrato capacità/ competenza?	99%	-	1%
Si è sentito in "mani sicure" da noi?	97%	-	3%
Nel complesso è rimasto/a soddisfatto/a?	96%	2%	2%
Consiglierebbe ad altri di venire da noi in caso di bisogno	97%	1%	2%

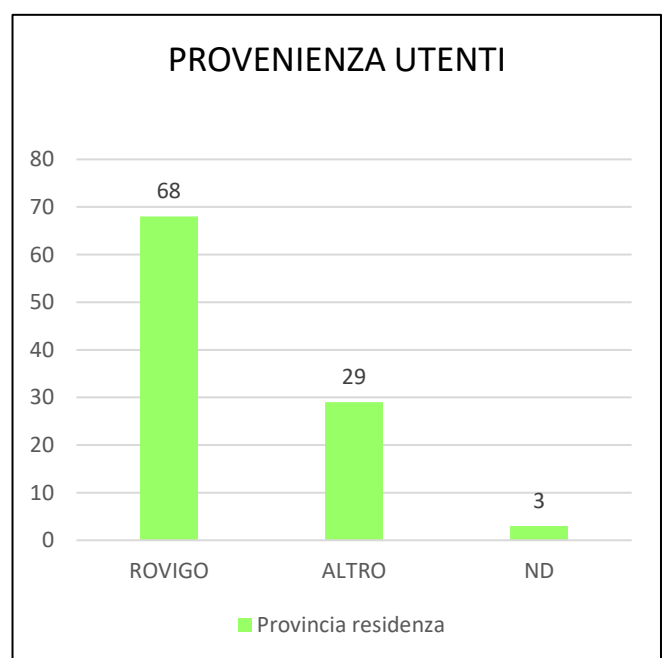
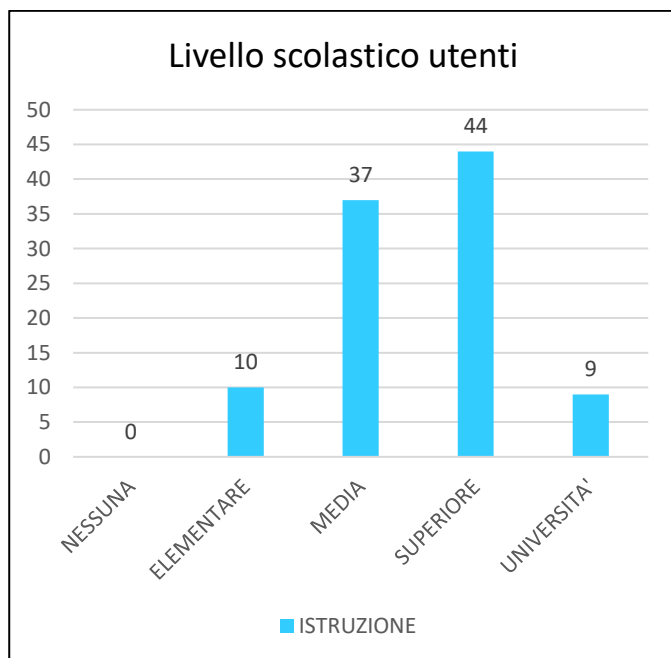
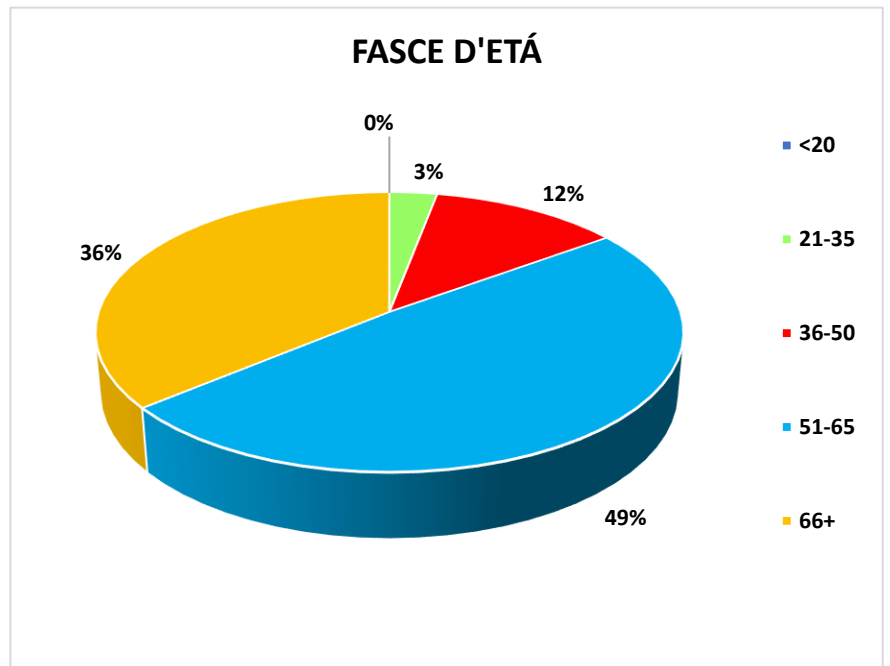
Profilazione socio-demografica

Chi compila il questionario

N. RISPONDENTI 100

a) Utente	75%
b) Familiare su indicazione dell'utente	6%
c) Familiare	7%
d) ND	12%

FEMMINE	53%
MASCHI	47%



Valutazione generale per categorie

Nella tabella seguente si analizza la soddisfazione dei pazienti raggruppando i quesiti in macrocategorie.

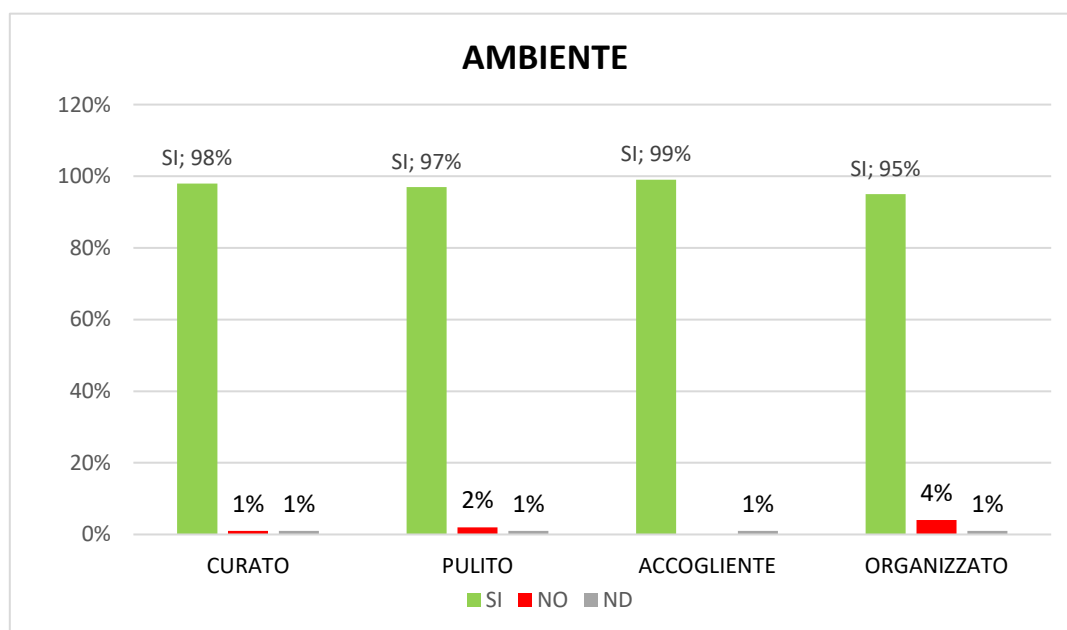
Valori percentuali **medi** su un totale di 100 questionari

TAB 2

CATEGORIA	SI	NO	ND
AMBIENTE	97%	2%	1%
COMUNICAZIONE	96%	2,5%	1,5%
CORTESIA	98,5%	0,5%	1%
STAFF-COMPETENZA			
PRIVACY	97%	0%	3%

Analisi dettagliata per categorie

AMBIENTE			
	SI	NO	ND
CURATO	98%	1%	1%
PULITO	97%	2%	1%
ACCOGLIENTE	99%	-	1%
BEN ORGANIZZATO	95%	4%	1%

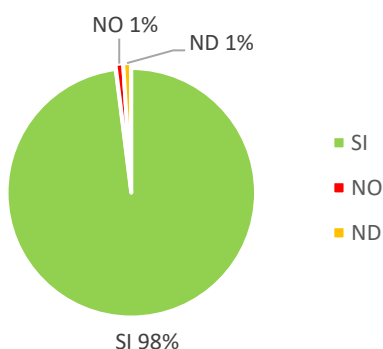


COMUNICAZIONE

SI NO ND

Prima di venire qui, ha ricevuto tutte le **informazioni** che le servivano per accedere al servizio senza problemi?

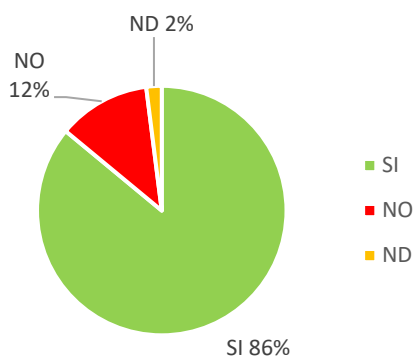
98% 1% 1%



SI NO ND

Le è stata inviata la **mail** con tutte le informazioni per l'intervento e la degenza?

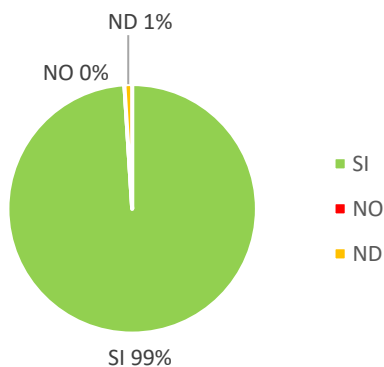
86% 12% 2%



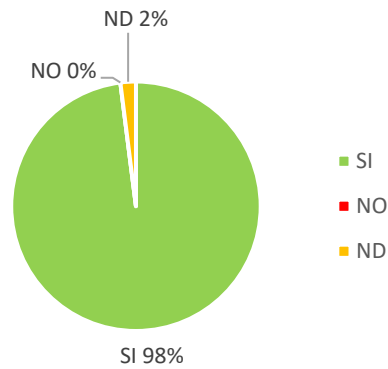
SI NO ND

Le è stato spiegato **quali farmaci prendere?**

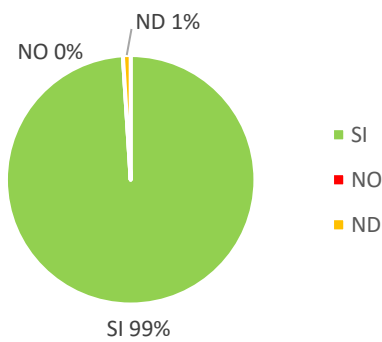
99% 0% 1%



	SI	NO	ND
Le è stato spiegato quali <u>controlli/ulteriori accertamenti</u> /esami/ successive medicazioni fare?	98%	0%	2%

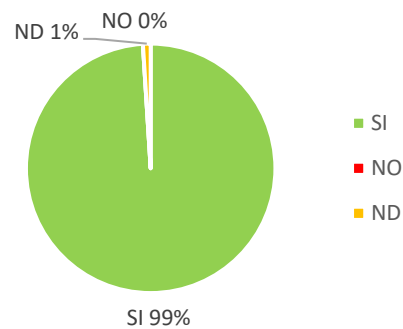


	SI	NO	ND
Le hanno spiegato come comportarsi <u>a casa</u> dopo l'intervento e a chi rivolgersi in caso di problemi?	99%	0%	1%

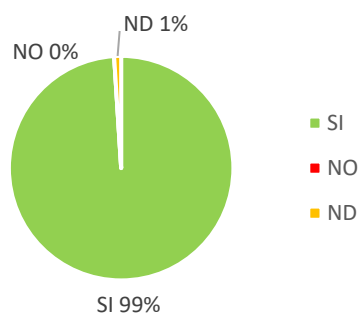


CORTESIA

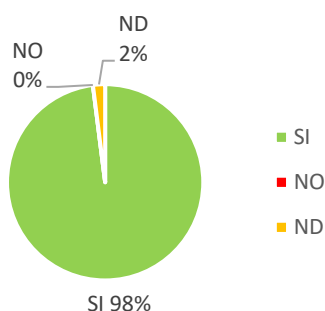
	SI	NO	ND
È stato/a trattato/a con <u>cortesia</u> ed <u>attenzione</u> ?	99%	0%	1%



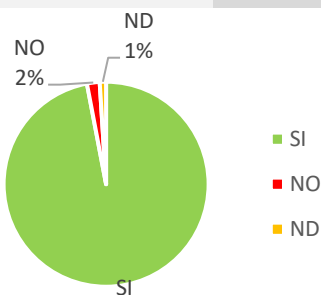
	SI	NO	ND
Si è sentito <u>ascoltato</u> e <u>compreso</u> ?	99%	0%	1%



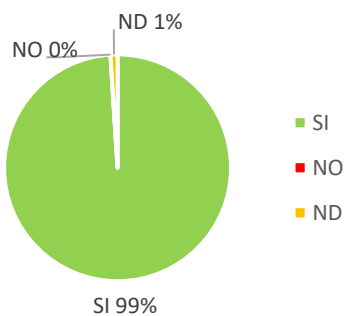
	SI	NO	ND
Ha potuto esprimere <u>come si sentiva</u> e le sue <u>preoccupazioni</u> ?	98%	0%	2%



	SI	NO	ND
In generale, <u>gli infermieri, i tecnici e gli altri operatori</u> sono stati <u>attenti e sensibili</u> nell'esecuzione delle prestazioni??	97%	2%	1%

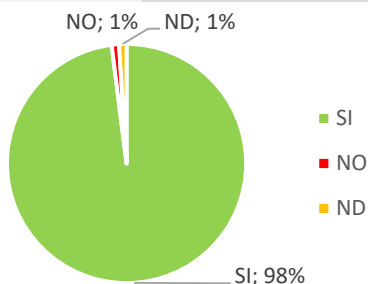


	SI	NO	ND
In generale, <u>I MEDICI</u> sono stati <u>attenti e sensibili</u> nei suoi confronti??	99%	0%	1%

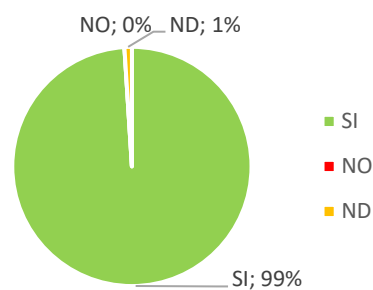


Staff- Competenza del Personale

	SI	NO	ND
In generale, <u>gli infermieri, i tecnici e gli altri operatori</u> hanno <u>dimostrato capacità/ competenza?</u>	98%	1%	1%

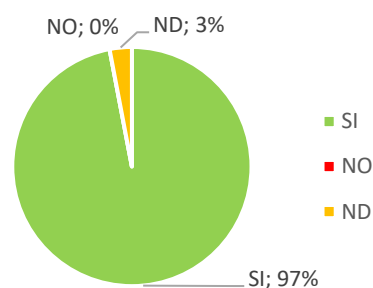


	SI	NO	ND
In generale, <u>i medici</u> hanno <u>dimostrato capacità/ competenza?</u>	99%	0%	1%



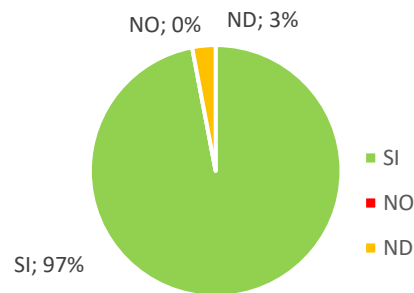
Privacy

	SI	NO	ND
È stata garantita la sua <u>PRIVACY</u> ?	97%	0%	3%

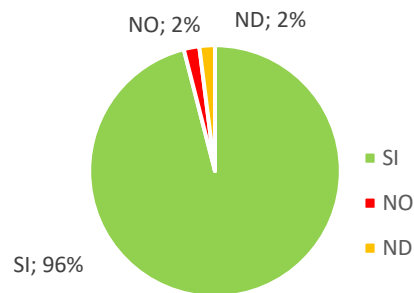


Valutazione del Servizio in generale

	SI	NO	ND
Si è sentito in "mani sicure" da noi?	97%	0%	3%



	SI	NO	ND
È rimasto/a soddisfatto/a?	96%	2%	2%



	SI	NO	ND
Consiglierebbe ad altri di venire da noi in caso di bisogno?	97%	1%	2%

