

CITTA' DI
VENEZIA



*Direzione Programmazione e Controllo
Servizio Studi e Ricerche Sistemi Qualità*



**RAPPORTO
INDAGINI DI SODDISFAZIONE
DELL'UTENZA**

ANNO 2009

**DIREZIONE
AMBIENTE E SICUREZZA DEL TERRITORIO
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
TUTELA SANITARIA**

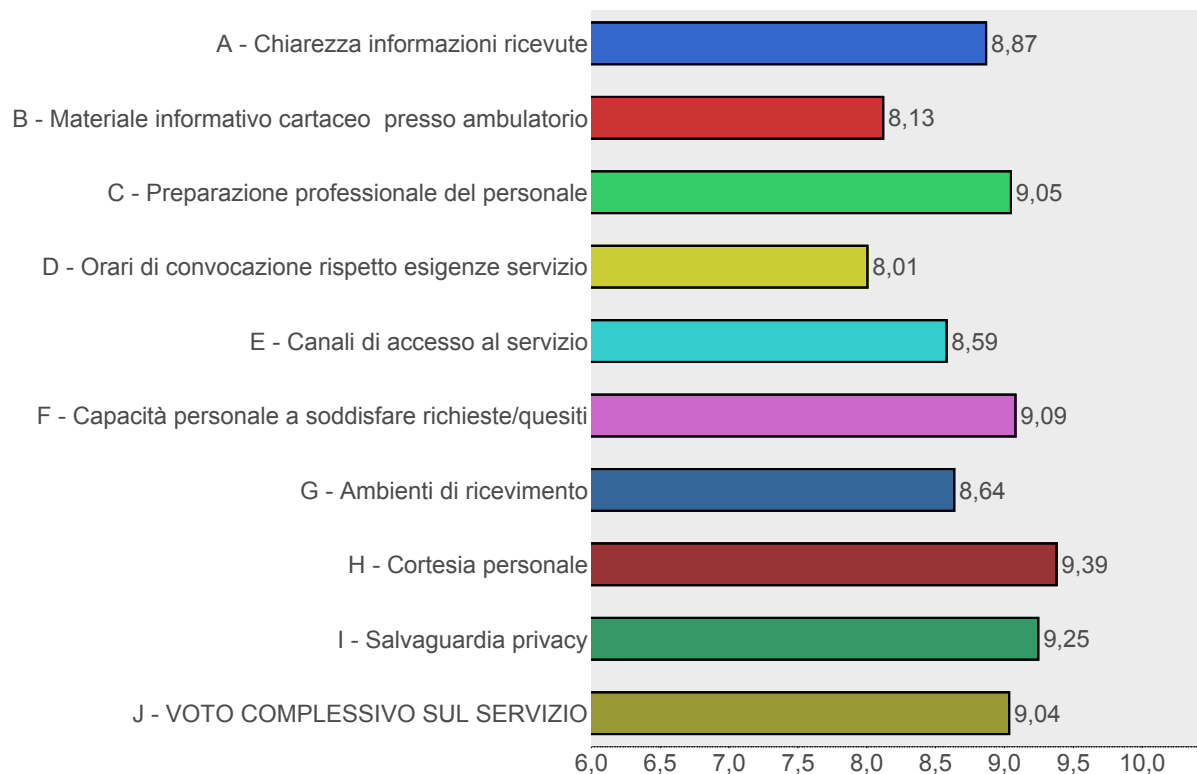
VALUTAZIONE COMPLESSIVA

Sede	Questionari
AMBULATORIO MEDICINA DEL LAVORO	96
Totale questionari	96

Voto Medio Complessivo (domanda A-I): 8,79

Voto Medio Complessivo (domanda J): 9,04

Voto Medio Complessivo



INDAGINE SODDISFAZIONE PRESSO SERVIZIO TUTELA SANITARIA
Anno 2009

Punti di forza (Voto medio ≥ 8)

Domanda	Voto
H - Il personale ha un comportamento cortese nei suoi confronti?	9,39
I - Nel parlare con il personale le è sembrato garantito il suo diritto alla privacy?	9,25
F - Il personale è stato in grado di soddisfare le sue richieste/quesiti?	9,09
C - Il personale le è sembrato professionalmente preparato?	9,05
A - Il personale le ha dato informazioni chiare?	8,87
G - Ritieni adeguati gli ambienti di ricevimento dell'utenza?	8,64
E - Ritieni adeguati i canali di accesso al servizio Tutela Sanitaria (telefono, fax, e-mail...)?	8,59
B - Ritieni adeguato il materiale informativo cartaceo disponibile presso l'ambulatorio?	8,13
D - Gli orari di convocazione hanno creato problemi al servizio di appartenenza?	8,01

Soglia di attenzione (Voto medio > 7 e < 8)

Domanda

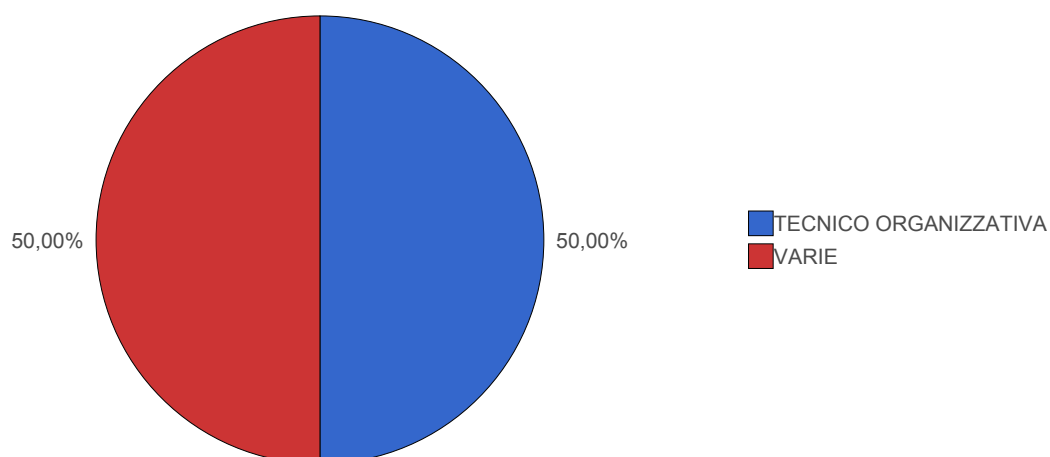
Punti di debolezza (Voto medio ≤ 7)

Domanda

SUGGERIMENTI

AMBULATORIO MEDICINA DEL LAVORO

Tipo suggerimento

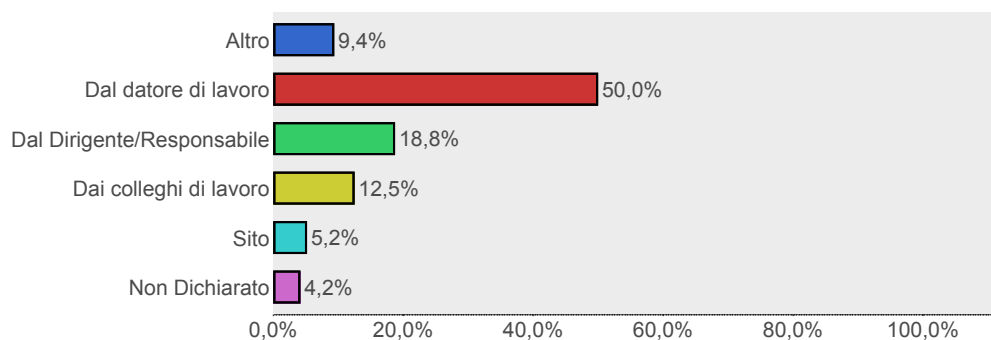


Tipo suggerimento	Dettaglio	Percentuale	N. suggerimenti
TECNICO ORGANIZZATIVA	2 - PIU' VISITE MEDICHE	16,7%	1
	4 - PIU' INFORMAZIONI CARTACEE O INFORMATICHE	16,7%	1
	6 - MIGLIORARE LO SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI DEL SANGUE	16,7%	1
VARIE	1 - VARIE (risposte non cumulabili)	33,3%	2
	2 - VA BENE COSI'	16,7%	1
Totale		100,0%	6

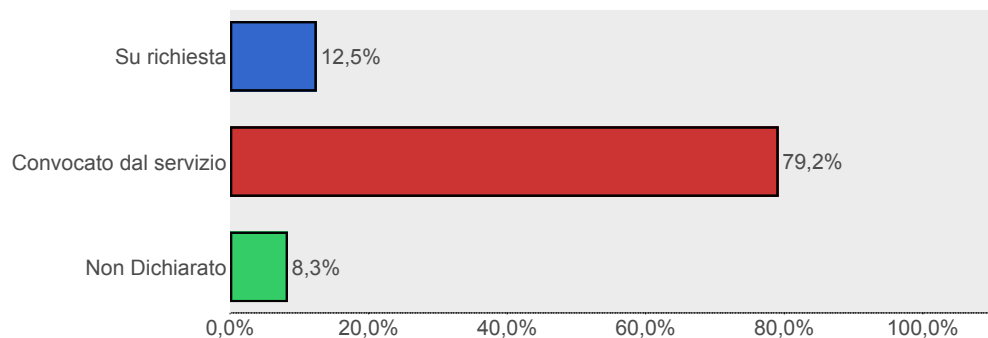
ALTRE INFORMAZIONI

AMBULATORIO MEDICINA DEL LAVORO

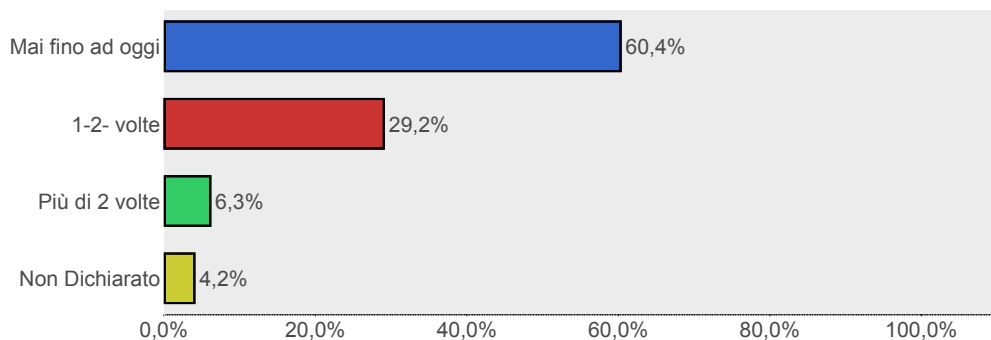
L - Come è venuto a conoscenza dell'esistenza del nostro servizio?



M - E' stato sottoposto a tutela sanitaria?



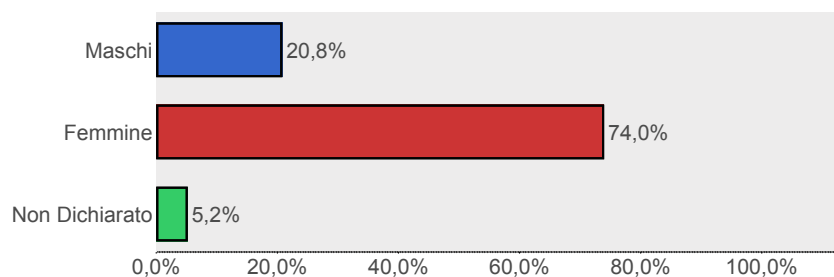
N - Con quale frequenza ha consultato nell'ultimo anno il sito del servizio?



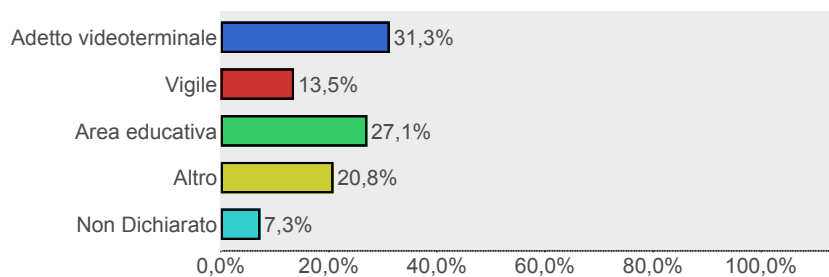
AMBULATORIO MEDICINA DEL LAVORO

PROFILO UTENTE

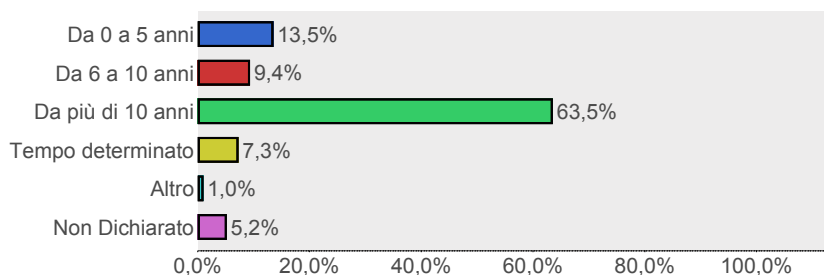
Sesso



Categoria di appartenenza



In servizio presso il Comune di Venezia



Età

