San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

REPORT SULLA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI
REGIME DI RICOVERO

II SEMESTRE 2025

NUMERO DELLE RISPOSTE E COPERTURA DEL CAMPIONE

Per l'Unità di degenza, nel periodo di riferimento, sono state raccolte e analizzate **58** risposte al questionario di gradimento, con una copertura pari al **15,8%** dei pazienti ricoverati, così distribuite:

UNITÀ OPERATIVA	N RISPOSTE	N RICOVERI	COPERTURA %	*COPERTURA % SEM. PREC.*
Riab. Neuromotoria 1	19	153	12,4%	*13,5%*
Riab. Neuromotoria 2	39	215	18,1%	*19,6%*

TIPOLOGIA DI RISPONDENTI

Il **86,2%** è costituito da pazienti, il **8,6%** da familiari, il **1,7%** da visitatori.

GENERE

Il **32,8%** sono maschi, il **67,2%** sono femmine.

ETA'

Il **0,0%** dei soggetti ha 0-17 anni, il **5,2%** ha 18-35 anni, il **6,9%** ha 36-50 anni, il **22,4%** ha 51-65 anni, il **41,2%** ha 66-80 anni, il **24,1%** ha oltre 80 anni.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

TITOLO DI STUDIO

Il **1,7%** dei soggetti non ha alcun titolo di studio, il **8,6%** ha la licenza elementare, **25,9%** ha la licenza media, il **37,9%** ha il diploma di maturità, il **24,1%** ha la laurea.

PROVENIENZA

Il **74,1%** dei soggetti proviene dallo stesso Comune in cui si trova la Struttura, il **12,1%** proviene da diverso comune ma dalla stessa Regione, il **6,9%** da un'altra regione, il **6,9%** dall'Estero.

COME CI HA CONOSCIUTI

Il **5,2%** dei soggetti ha conosciuto la Struttura attraverso il proprio Medico di Medicina Generale, il **44,8%** attraverso il Medico specialista/ospedaliero, il **17,2%** attraverso parenti/amici, il **1,7%** attraverso mezzi di comunicazione/internet, il **10,3%** per comodità/vicinanza, il **20,7%** per altri motivi.

PRIMO ACCESSO

Per il **72,4%** dei soggetti si tratta di un primo accesso alla Struttura, per il **12,1%** si tratta di un accesso successivo al primo.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

RATING DEI SERVIZI (su un massimo di 10,0 punti)
Per l'Unità di degenza si registra il seguente rating:

UNITÀ OPERATIVA	Accessibilità e accoglienza	*Accessibilità e accoglienza SEM. PREC.*	Servizio di accettazione	*Servizio di accettazione SEM. PREC.*	Comfort	*Comfort SEM. PREC.*	Prestazione sanitaria	*Prestazione sanitaria SEM. PREC.*	Valutazione complessiva	*Valutazione complessiva SEM. PREC.*
Riab. Neuromotoria 1	8,8	9,1	8,2	8,6	8,8	9,1	8,2	*9,1*	8,7	*8,9*
Riab. Neuromotoria 2	8,9	9,0	8,3	9,2	8,9	9,0	8,3	*9,0*	8,9	*8,9*

CONSIGLIATO
Per l'Unità di degenza, i rispondenti consigliano:

UNITÀ OPERATIVA	CONSIGLIA		*CONSIGLIA SEM. PREC.*	
	N	%	*N*	*%*
Riab. Neuromotoria 1 e 2	56	96,6%	*74*	*98,7*

San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

REPORT SULLA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI DAY HOSPITAL

II SEMESTRE 2025

NUMERO DELLE RISPOSTE E COPERTURA DEL CAMPIONE

Per il Day Hospital, nel periodo di riferimento, sono state raccolte e analizzate **0** risposte al questionario di gradimento, con una copertura pari al **0,0%** dei pazienti ricoverati, così distribuite:

UNITÀ OPERATIVA	N RISPOSTE	N RICOVERI	COPERTURA %	*COPERTURA % SEM. PREC.*
Day Hospital Neuromotorio	0			

TIPOLOGIA DI RISPONDENTI

Il **0,0%** è costituito da pazienti, il **0,0%** da familiari, il **0,0%** da visitatori.

GENERE

Il **0,0%** sono maschi, il **0,0%** sono femmine.

ETA'

Il **0,0%** dei soggetti ha 0-17 anni, il **0,0%** ha 18-35 anni, il **0,0%** ha 36-50 anni, il **0,0%** ha 51-65 anni, il **0,0%** ha 66-80 anni, il **0,0%** ha oltre 80 anni.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

TITOLO DI STUDIO

Il **0,0%** dei soggetti non ha alcun titolo di studio, il **0,0%** ha la licenza elementare, **0,0%** ha la licenza media, il **0,0%** ha il diploma di maturità, il **0,0%** ha la laurea.

PROVENIENZA

Il **0,0%** dei soggetti proviene dallo stesso Comune in cui si trova la Struttura, il **0,0%** proviene da diverso comune ma dalla stessa Regione, il **0,0%** da un'altra regione, il **0,0%** dall'Estero.

COME CI HA CONOSCIUTI

Il **0,0%** dei soggetti ha conosciuto la Struttura attraverso il proprio Medico di Medicina Generale, il **0,0%** attraverso il Medico specialista/ospedaliero, il **0,0%** attraverso parenti/amici, il **0,0%** attraverso mezzi di comunicazione/internet, il **0,0%** per comodità/vicinanza, il **0,0%** per altri motivi.

PRIMO ACCESSO

Per il **0,0%** dei soggetti si tratta di un primo accesso alla Struttura, per il **0,0%** si tratta di un accesso successivo al primo.

MODALITA' DI PRENOTAZIONE

Il **0,0%** dei soggetti ha prenotato attraverso il CUP San Raffaele, il **0,0%** attraverso il CUP Regionale, il **0,0%** direttamente in Struttura, il **0,0%** accedendo al Sito internet della Struttura.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

RATING DEI SERVIZI (su un massimo di 10,0 punti)

Per il Day Hospital si registra il seguente rating:

UNITÀ OPERATIVA	Accessibilità e accoglienza	*Accessibilità e accoglienza SEM. PREC.*	Servizio di accettazione	*Servizio di accettazione SEM. PREC.*	Comfort	*Comfort SEM. PREC.*	Prestazione sanitaria	*Prestazione sanitaria SEM. PREC.*	Valutazione complessiva	*Valutazione complessiva SEM. PREC.*
Day Hospital Neuromotorio	0									

CONSIGLIATO

Per il Day Hospital, i rispondenti consigliano:

UNITÀ OPERATIVA	CONSIGLIA		*CONSIGLIA SEM. PREC.*	
	N	%	*N*	*%*
Day Hospital Neuromotorio	0			

San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

REPORT SULLA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

II SEMESTRE 2025

NUMERO DELLE RISPOSTE E COPERTURA DEL CAMPIONE

Per l'Assistenza Domiciliare, nel periodo di riferimento, sono state raccolte e analizzate **0** risposte al questionario di gradimento, con una copertura pari al **0,0%** dei pazienti ricoverati, così distribuite:

UNITÀ OPERATIVA	N RISPOSTE	N RICOVERI	COPERTURA %	*COPERTURA % SEM. PREC.*
Assistenza Domiciliare Integrata	0			

TIPOLOGIA DI RISPONDENTI

Il **0,0%** è costituito da pazienti, il **0,0%** da familiari, il **0,0%** da visitatori.

GENERE

Il **0,0%** sono maschi, il **0,0%** sono femmine.

ETA'

Il **0,0%** dei soggetti ha 0-17 anni, il **0,0%** ha 18-35 anni, il **0,0%** ha 36-50 anni, il **0,0%** ha 51-65 anni, il **0,0%** ha 66-80 anni, il **0,0%** ha oltre 80 anni.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

TITOLO DI STUDIO

Il **0,0%** dei soggetti non ha alcun titolo di studio, il **0,0%** ha la licenza elementare, **0,0%** ha la licenza media, il **0,0%** ha il diploma di maturità, il **0,0%** ha la laurea.

PROVENIENZA

Il **0,0%** dei soggetti proviene dallo stesso Comune in cui si trova la Struttura, il **0,0%** proviene da diverso comune ma dalla stessa Regione, il **0,0%** da un'altra regione, il **0,0%** dall'Estero.

COME CI HA CONOSCIUTI

Il **0,0%** dei soggetti ha conosciuto la Struttura attraverso il proprio Medico di Medicina Generale, il **0,0%** attraverso il Medico specialista/ospedaliero, il **0,0%** attraverso parenti/amici, il **0,0%** attraverso mezzi di comunicazione/internet, il **0,0%** per comodità/vicinanza, il **0,0%** per altri motivi.

PRIMO ACCESSO

Per il **0,0%** dei soggetti si tratta di un primo accesso alla Struttura, per il **0,0%** si tratta di un accesso successivo al primo.

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

RATING DEI SERVIZI (su un massimo di 10,0 punti)

Per L'Assistenza Domiciliare si registra il seguente rating:

UNITÀ OPERATIVA	Servizio di accettazione	*Servizio di accettazione SEM. PREC.*	Prestazione sanitaria	*Prestazione sanitaria SEM. PREC.*	Valutazione complessiva	*Valutazione complessiva SEM. PREC.*
Assistenza Domiciliare Integrata	00					

CONSIGLIATO

Per l'Assistenza Domiciliare, i rispondenti consigliano:

UNITÀ OPERATIVA	CONSIGLIA		*CONSIGLIA SEM. PREC.*	
	N	%	*N*	*%*
Assistenza Domiciliare Integrata	0			

San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

REPORT SULLA VALUTAZIONE DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI POLIAMBULATORI

I SEMESTRE 2025

NUMERO DELLE RISPOSTE E COPERTURA DEL CAMPIONE

Per i Poliambulatori, nel periodo di riferimento, sono state raccolte e analizzate **0** risposte al questionario di gradimento, con una copertura pari al **0,0%** degli accessi, così distribuite:

AMBULATORIO/ATTIVITA'	N RISPOSTE	N RICOVERI	COPERTURA %	*COPERTURA % SEM. PREC.*
Dermatologia				
Fisiatria				
Fisiokinesiterapia				
Ginecologia				
Neurologia				
Ortopedia				
Otorinolaringoiatria				
Radiologia Tradizionale				
Totale complessivo				

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

TIPOLOGIA DI RISPONDENTI
Il **0,0%** è costituito da pazienti, il **0,0%** da familiari, il **0,0%** da visitatori.

GENERE
Il **0,0%** sono maschi, il **0,0%** sono femmine.

ETA'
Il **0,0%** dei soggetti ha 0-17 anni, il **0,0%** ha 18-35 anni, il **0,0%** ha 36-50 anni, il **0,0%** ha 51-65 anni, il **0,0%** ha 66-80 anni, il **0,0%** ha oltre 80 anni.

TITOLO DI STUDIO
Il **0,0%** dei soggetti non ha alcun titolo di studio, il **0,0%** ha la licenza elementare, **0,0%** ha la licenza media, il **0,0%** ha il diploma di maturità, il **0,0%** ha la laurea.

PROVENIENZA
Il **0,0%** dei soggetti proviene dallo stesso Comune in cui si trova la Struttura, il **0,0%** proviene da diverso comune ma dalla stessa Regione, il **0,0%** da un'altra regione, il **0,0%** dall'Estero.

COME CI HA CONOSCIUTI
Il **0,0%** dei soggetti ha conosciuto la Struttura attraverso il proprio Medico di Medicina Generale, il **0,0%** attraverso il Medico specialista/ospedaliero, il **0,0%** attraverso parenti/amici, il **0,0%** attraverso mezzi di comunicazione/internet, il **0,0%** per comodità/vicinanza, il **0,0%** per altri motivi.

PRIMO ACCESSO
Per il **0,0%** dei soggetti si tratta di un primo accesso alla Struttura, per il **0,0%** si tratta di un accesso successivo al primo.

San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

MODALITA' DI PRENOTAZIONE
Il **0,0%** dei soggetti ha prenotato attraverso il CUP San Raffaele, il **0,0%** attraverso il CUP Regionale, il **0,0%** direttamente in Struttura, il **0,0%** accedendo al Sito internet della Struttura.

RATING DEI SERVIZI (su un massimo di 10,0 punti)
Per i Poliambulatori si registra il seguente rating:

AMBULATORIO	Servizio di prenotazione	*Servizio di prenotazione SEM. PREC.*	Accessibilità e accoglienza	*Accessibilità e accoglienza SEM. PREC.*	Comfort	*Comfort SEM. PREC.*	Prestazione sanitaria	*Prestazione sanitaria SEM. PREC.*	Valutazione complessiva	*Valutazione complessiva SEM. PREC.*
Dermatologia										
Fisiatria										
Fisiokinesiterapia										
Ginecologia										
Neurologia										
Ortopedia										
Otorinolaringoiatria										
Radiologia Tradizionale										
Totale complessivo										

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

CONSIGLIATO

Per i Poliambulatori, i rispondenti consigliano:

AMBULATORIO	CONSIGLIA		CONSIGLIA SEM. PREC.	
	N	%	N	%
Dermatologia				
Fisiatria				
Fisiokinesiterapia				
Ginecologia				
Neurologia				
Ortopedia				
Otorinolaringoiatria				
Radiologia Tradizionale				
Totale complessivo				

San Raffaele
Portuense

CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA
Via Bernardino Ramazzini, 45 | 00151 Roma (RM) | Tel. 06 656871 | Fax 06 65741175
www.sanraffaele.it

VALUTAZIONE E PROPOSTA DI AZIONI CORRETTIVE:

E' stata effettuata un'accurata analisi dei risultati ottenuti dalla somministrazione dei questionari di gradimento del secondo semestre del 2025, in collaborazione con la Direzione Sanitaria e Operativa.

I risultati ottenuti sono nel complesso ottimi, con aggiunta di note positive e di gradimento per quanto attiene la pulizia e la gestione della struttura, e il trattamento riabilitativo, medico e infermieristico.

Sono stati comparati i risultati ottenuti con quelli del semestre precedente, e risultano sostanzialmente sovrapponibili.

Si sottolinea che per i pazienti è risultato più semplice accedere e compilare il questionario cartaceo piuttosto che quello online.

Tra le note negative, si pone particolare attenzione alla mancanza dell'acqua durante i pasti, alla loro qualità e all'orario di visita dei familiari; si sottolinea che la compilazione dei questionari è avvenuta unicamente nei reparti di degenza, al contrario ciò non è avvenuto nei ricoveri di Day Hospital, ADI e Ambulatorio.

I dati ottenuti evidenziano l'utilità della somministrazione di tali questionari, così da analizzare gradualmente eventuali problematiche emerse durante il periodo di ricovero, e di conseguenza le eventuali proposte da avanzare per effettuare miglioramenti su quanto evinto.

Roma, 14/01/2026

La Responsabile Reclami & Customer Care

Dott.ssa Sveva Santonocito