



Città di Nichelino

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE SERVIZIO RESO DAL SERVIZIO FARMACIE

Aiutaci a migliorare le farmacie comunali! Compila il questionario e condividi la tua esperienza con noi. Grazie!

***indica una domanda obbligatoria**

1. DATI GENERALI

1.1 Età*

- 18-30 anni
- 31-50 anni
- 51-65 anni
- > 65 anni
- Persona fisica

1.2 Sesso*

- M
- F

1.3 Quante volte ti sei rivolto alla farmacia nell'ultimo anno (da gennaio 2025 ad oggi)?*

- Più volte a settimana
- Una volta a settimana
- 2-3 volte al mese
- Una volta al mese
- Alcune volte all'anno
- Preferisco non rispondere

1.4 Per quale dei seguenti servizi hai contattato la farmacia)? Puoi indicare più risposte*

- Acquisto di farmaci
- Preparazione farmaci galenici
- Informazioni e consulenza
- Esami diagnostici (glicemia, colesterolo, creatinina, ecc...)
- Esami di telemedicina (ECG, Holter pressorio, MOC, ecc...)

2. VALUTAZIONE DEL SERVIZIO (sia in presenza che online, da gennaio 2025 ad oggi). Per ciascun aspetto, indica il tuo livello di soddisfazione (1= per nulla soddisfatto, 5= molto soddisfatto)

2.1 Completezza e chiarezza delle informazioni ricevute*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

2.2 Competenza del personale addetto*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

2.3 Cortesia e disponibilità del personale addetto*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

2.4 Tempo per ottenere la risposta*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

2.5 Valutazione complessiva del servizio*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3. ASPETTI ORGANIZZATIVI

Indica il tuo grado di soddisfazione (1= per nulla soddisfatto, 5= molto soddisfatto)

3.1 Come valuti il comfort dei locali della farmacia (accessibilità, ordine, pulizia, illuminazione, ecc...)?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.2 Come valuti l'assortimento della farmacia?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.3 Come valuti la rapidità con cui sono procurati i farmaci/altri prodotti eventualmente mancanti?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.4 Come valuti l'impegno della farmacia nel proporre soluzioni più economica (ad esempio, i farmaci generici, i prodotti in offerta, ecc...)?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.5 Come valuti il livello dei prezzi dei prodotti che non hanno bisogno di ricetta rispetto alle altre farmacie?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.6 Come valuti la proposta di servizi offerti dalla farmacia?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

3.7 Come valuti l'impegno della farmacia verso attività a favore della comunità come campagne di prevenzione, attività di informazione sanitaria, iniziative a sostegno delle persone in povertà sanitaria?*

- 1 (per nulla soddisfatto)
- 2 (poco soddisfatto)
- 3 (nè insoddisfatto nè soddisfatto - neutro)
- 4 (soddisfatto)
- 5 (molto soddisfatto)

4. PROPOSTE E SUGGERIMENTI

4.1 Quali servizi e/o reparti desideri che vengano incrementati all'interno delle farmacie comunali?

- Reparto celiachia
- Reparto estetica
- Servizi di telemedicina
- Consegna farmaci a domicilio
- Altro

Grazie per la collaborazione!