

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Ambulatorio Prelievi

##### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		22
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione							7	22
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6	7	24
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6	7	24
D06	Rispetto degli orari previsti							7	24
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	25
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	21
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	23
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	25

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	21
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	23

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Fisiatria Occupazionale ed Ergonomia - DH

Area: **Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero							7	7
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							7	7
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6	7	4
D05	Assistenza del personale infermieristico							7	7
D06	Assistenza del personale medico							7	7
D07	Cure a Lei prestate							7	6
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							7	7
D09	Rispetto della riservatezza personale							7	7
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							7	7
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							7	6

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							7	5
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?							7	7

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Fisiopatologia Respiratoria

##### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		143
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		146
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6		141
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		147
D06	Rispetto degli orari previsti						7		149
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		153
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		152
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		147
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		141

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		142
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		145

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Neurofisiopatologia

#### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								7	42
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	43
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	42
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	45
D06	Rispetto degli orari previsti								7	44
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	44
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	45
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	42
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	43

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	42
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	42

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Radiologia

#### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		277
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		266
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	268
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		271
D06	Rispetto degli orari previsti							7	266
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	272
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	269
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	266
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	260

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	263
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	252

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### U.O. di Cardiologia Riabilitativa

#### Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero						6		30
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						6		30
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		27
D05	Assistenza del personale infermieristico						7		31
D06	Assistenza del personale medico						7		29
D07	Cure a Lei prestate						7		31
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						7		29
D09	Rispetto della riservatezza personale						7		29
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						7		29
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						7		28

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?						7		30
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						7		29

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### U.O. di Pneumologia Riabilitativa

Area: **Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	36
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6	37
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	36
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	38
D06	Assistenza del personale medico								7	38
D07	Cure a Lei prestate								7	34
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	37
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	34
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	35
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								6	35

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	34
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	37

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

#### U.O. di Riabilitazione Neuromotoria - Divisione di RRF I

#### Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero							6	57
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							7	63
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6	62
D05	Assistenza del personale infermieristico							7	63
D06	Assistenza del personale medico							7	65
D07	Cure a Lei prestate							7	65
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							7	66
D09	Rispetto della riservatezza personale							7	65
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6	65
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							7	56

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							6	64
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?							7	65



## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 7

### Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Riab. Neuromotoria - Div. RRF II - Gravi Cerebrolesioni Acq.

Area: **Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero						6		5
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						6		5
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		5
D05	Assistenza del personale infermieristico						7		5
D06	Assistenza del personale medico						7		5
D07	Cure a Lei prestate						7		5
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						7		5
D09	Rispetto della riservatezza personale						7		4
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						6		5
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						7		5

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?						6		5
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						6		5