

Istituto Scientifico di Montescano

Amb. Riab. Neuromotoria - Div. RRF II - Gravi Cerebrolesioni Acquisite

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		8
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		8
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6		7
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		8
D06	Rispetto degli orari previsti							7	7
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	8
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	7
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	8
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	7

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						6		8
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	7

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

Istituto Scientifico di Montescano

Ambulatorio di Cardiologia

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione							7	4
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione							7	4
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	4
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	4
D06	Rispetto degli orari previsti							7	3
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	4
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	4
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	4
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	4

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	3
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	4

Istituto Scientifico di Montescano

Ambulatorio Prelievi

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								7	37
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	35
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							6		35
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	35
D06	Rispetto degli orari previsti								7	36
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	34
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	34
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	35
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	36

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	32
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	33

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Fisiopatologia Respiratoria

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione							7	99
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		95
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	97
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	96
D06	Rispetto degli orari previsti							7	97
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	98
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	99
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	91
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	94

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	96
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	97

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Neurofisiopatologia

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		13
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						7		14
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7		14
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		14
D06	Rispetto degli orari previsti						7		13
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		13
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		13
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		14
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		12

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		13
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		12

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Radiologia

Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								7	113
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	111
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	113
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	112
D06	Rispetto degli orari previsti								7	107
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	114
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	110
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	118
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	112

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	111
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	112

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

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							7	1
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						6		1
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		1
D05	Assistenza del personale infermieristico						6		1
D06	Assistenza del personale medico						7		1
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						6		1
D09	Rispetto della riservatezza personale						6		1
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						6		1
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						6		1

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?						6		1
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						6		1

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

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		2
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6		2
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						5		6		2
D05	Assistenza del personale infermieristico								7		2
D06	Assistenza del personale medico								7		2
D07	Cure a Lei prestate								6	7	2
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								6	7	2
D09	Rispetto della riservatezza personale									7	2
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme									7	2
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								6	7	2

										Casi	
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?									7	2
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?									7	2

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

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	85
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6	92
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	91
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	92
D06	Assistenza del personale medico								7	92
D07	Cure a Lei prestate								7	89
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	90
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	87
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6	7	90
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	81

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								6	89
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	89

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2021 - mesi: da 1 a 9

Istituto Scientifico di Montescano

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

Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero							7	11
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							7	10
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							7	6
D05	Assistenza del personale infermieristico							7	11
D06	Assistenza del personale medico							7	11
D07	Cure a Lei prestate							7	11
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							7	10
D09	Rispetto della riservatezza personale							7	10
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							7	10
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							7	10

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							7	11
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?							7	10