

**Centro Medico di Sciacca**
**U.O. di Neuroriabilitazione Intensiva**
**Area: Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								7	107
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	106
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6		108
D05	Assistenza del personale infermieristico							6		107
D06	Assistenza del personale medico								7	103
D07	Cure a Lei prestate								7	103
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	108
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	103
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	105
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	101

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	106
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	107