

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Ambulatorio di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								7	620
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	618
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	612
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	620
D06	Rispetto degli orari previsti								7	624
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	613
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	627
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	617
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	614

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	617
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	596

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Ambulatorio Prelievi

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		104
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		106
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7		168
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		167
D06	Rispetto degli orari previsti						7		167
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		167
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		167
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		165
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		167

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		165
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		166

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Servizio di Radiologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								7	667
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	665
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	672
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	667
D06	Rispetto degli orari previsti								7	657
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	671
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	665
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	665
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	666

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	656
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	650

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 12

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

U.O. di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	487
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6	479
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	481
D05	Assistenza del personale infermieristico								6	482
D06	Assistenza del personale medico								6	485
D07	Cure a Lei prestate								6	488
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								6	486
D09	Rispetto della riservatezza personale								6	480
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	483
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								6	478

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								6	476
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								6	478

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 12

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

U.O. di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria- DH

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero						6		13
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						7		11
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		13
D05	Assistenza del personale infermieristico						7		13
D06	Assistenza del personale medico						7		12
D07	Cure a Lei prestate						7		13
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						7		13
D09	Rispetto della riservatezza personale						7		14
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						7		13
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						7		13

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?						7		14
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						7		14