

### Istituto Scientifico di Tradate

#### Ambulatorio di Cardiologia

##### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |   |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione  |  |  |  |  |  |  | 6 | 174  |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione          |  |  |  |  |  |  | 6 | 174  |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket              |  |  |  |  |  |  | 6 | 171  |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti                         |  |  |  |  |  |  | 6 | 177  |
| D06 | Rispetto degli orari previsti   |  |  |  |  |  |  | 6 | 174  |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico                                |  |  |  |  |  |  | 7 | 176  |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute |  |  |  |  |  |  | 6 | 171  |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico           |  |  |  |  |  |  | 6 | 177  |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale                                   |  |  |  |  |  |  | 7 | 171  |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |

|     |   |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? |  |  |  |  |  |  | 6 | 173  |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ?                  |  |  |  |  |  |  | 6 | 172  |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |

### Istituto Scientifico di Tradate

#### Ambulatorio di Pneumologia

#### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |   |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione  |  |  |  |  |  | 6 |   | 164  |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione          |  |  |  |  |  | 6 |   | 161  |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket              |  |  |  |  |  | 6 |   | 171  |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti                         |  |  |  |  |  |   | 7 | 169  |
| D06 | Rispetto degli orari previsti   |  |  |  |  |  | 6 |   | 169  |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico                                |  |  |  |  |  |   | 7 | 172  |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute |  |  |  |  |  |   | 7 | 169  |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico           |  |  |  |  |  |   | 7 | 172  |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale                                   |  |  |  |  |  |   | 7 | 167  |
|     |   |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |   |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? |  |  |  |  |  |  | 7 | 167  |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ?                  |  |  |  |  |  |  | 7 | 166  |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |

### Istituto Scientifico di Tradate

#### Ambulatorio di RRF - Neuroriabilitazione

##### Area: Prestazioni

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |   |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione  |  |  |  |  |  |   | 7 | 31   |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione          |  |  |  |  |  | 6 |   | 31   |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket              |  |  |  |  |  | 6 |   | 27   |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti                         |  |  |  |  |  | 6 |   | 33   |
| D06 | Rispetto degli orari previsti   |  |  |  |  |  | 6 |   | 29   |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico                                |  |  |  |  |  |   | 7 | 31   |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute |  |  |  |  |  |   | 7 | 31   |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico           |  |  |  |  |  |   | 7 | 32   |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale                                   |  |  |  |  |  | 6 | 7 | 32   |
|     |   |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |   |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? |  |  |  |  |  |  | 7 | 31   |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ?                  |  |  |  |  |  |  | 7 | 27   |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |  |   |      |

**Istituto Scientifico di Tradate**

**Ambulatorio Prelievi**

**Area: Prestazioni**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 66   |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione          |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 69   |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket              |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 65   |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti                         |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 76   |
| D06 | Rispetto degli orari previsti   |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 74   |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico                                |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 77   |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 76   |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico           |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 76   |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale                                   |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 76   |
|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   |      |

|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 73   |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ?                  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 73   |
|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |  |  |   |      |

**Istituto Scientifico di Tradate**

**Servizio di Radiologia**

**Area: Prestazioni**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |   |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione  |  |  |  |  |  | 6 |   | 86   |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione          |  |  |  |  |  | 6 |   | 86   |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket              |  |  |  |  |  | 6 |   | 80   |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti                         |  |  |  |  |  | 6 |   | 86   |
| D06 | Rispetto degli orari previsti   |  |  |  |  |  | 6 |   | 85   |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico                                |  |  |  |  |  |   | 7 | 87   |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute |  |  |  |  |  | 6 |   | 85   |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico           |  |  |  |  |  |   | 7 | 84   |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale                                   |  |  |  |  |  |   | 7 | 84   |
|     |   |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |   |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |   |  |  |  |  |  |   |  | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? |  |  |  |  |  | 6 |  | 83   |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ?                  |  |  |  |  |  | 6 |  | 83   |
|     |   |  |  |  |  |  |   |  |      |
|     |   |  |  |  |  |  |   |  |      |

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 9

### Istituto Scientifico di Tradate

#### U.O. di Cardiologia riabilitativa

#### Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |  |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero                                    |  |  |  |  |  | 6 |   | 174  |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto        |  |  |  |  |  | 6 |   | 178  |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri  |  |  |  |  |  | 6 |   | 183  |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico                                   |  |  |  |  |  |   | 7 | 189  |
| D06 | Assistenza del personale medico  |  |  |  |  |  |   | 7 | 187  |
| D07 | Cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |   | 7 | 185  |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  | 6 |   | 187  |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale                                      |  |  |  |  |  |   | 7 | 185  |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme                               |  |  |  |  |  | 6 |   | 185  |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione |  |  |  |  |  |   | 7 | 152  |
|     |  |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |  |  |  |  |  |  |   |  | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? |  |  |  |  |  | 6 |  | 185  |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?                                |  |  |  |  |  | 6 |  | 182  |
|     |  |  |  |  |  |  |   |  |      |
|     |  |  |  |  |  |  |   |  |      |

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 9

### Istituto Scientifico di Tradate

#### U.O. di Pneumologia riabilitativa

#### Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |  |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero                                    |  |  |  |  |  | 6 |   | 201  |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto        |  |  |  |  |  | 6 |   | 206  |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri  |  |  |  |  |  | 6 |   | 205  |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico                                   |  |  |  |  |  |   | 7 | 210  |
| D06 | Assistenza del personale medico  |  |  |  |  |  |   | 7 | 206  |
| D07 | Cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |   | 7 | 208  |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |   | 7 | 211  |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale                                      |  |  |  |  |  |   | 7 | 209  |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme                               |  |  |  |  |  | 6 |   | 210  |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione |  |  |  |  |  |   | 7 | 198  |
|     |  |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |  |  |  |  |  |  |   |  | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? |  |  |  |  |  | 6 |  | 210  |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?                                |  |  |  |  |  | 6 |  | 202  |
|     |  |  |  |  |  |  |   |  |      |
|     |  |  |  |  |  |  |   |  |      |

**Istituto Scientifico di Tradate**

**U.O. di Pneumologia riabilitativa- DH**

**Area: Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero                                    |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 77   |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto        |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 80   |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 60   |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico                                   |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 79   |
| D06 | Assistenza del personale medico  |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 80   |
| D07 | Cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 77   |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 78   |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale                                      |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 75   |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme                               |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 75   |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 76   |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 75   |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?                                |  |  |  |  |  |  |  | 7 | 76   |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |



## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2022 - mesi: da 1 a 9

### Istituto Scientifico di Tradate

#### U.O. di RRF Neuroriabilitazione

#### Area: Degenza

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero                                    |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 49   |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto        |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 49   |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri  |  |  |  |  |  |  | 5 |   | 53   |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico                                   |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 51   |
| D06 | Assistenza del personale medico  |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 53   |
| D07 | Cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 54   |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 51   |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale                                      |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 50   |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme                               |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 52   |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione |  |  |  |  |  |  |   | 6 | 41   |
|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 50   |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?                                |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 49   |
|     |  |  |  |  |  |  |  |  |   |      |

**Istituto Scientifico di Tradate**

**U.O. di RRF Neuroriabilitazione- DH**

**Area: Degenza**

(IO FSM DEG CSI MD2-0)

|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero                                    |  |  |  |  |  |  | 6 | 7 | 4    |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto        |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri  |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 2    |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico                                   |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D06 | Assistenza del personale medico  |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D07 | Cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate  |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale                                      |  |  |  |  |  |  | 6 | 7 | 4    |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme                               |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 3    |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 3    |
|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   |      |

|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? |  |  |  |  |  |  | 6 |   | 4    |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?                                |  |  |  |  |  |  |   | 7 | 3    |
|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   |      |
|     |  |  |  |  |  |  |  |   |   |      |