

Istituto Scientifico di Bari

Ambulatorio di Pneumologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								6	59
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								6	60
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	59
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								7	59
D06	Rispetto degli orari previsti								7	59
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								7	59
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								7	60
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								7	60
D10	Rispetto della riservatezza personale								7	60

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								7	57
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								7	56

Istituto Scientifico di Bari

Cardiologia

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

										Casi	
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?									7	13
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?									7	13

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Bari

Medicina Fisica e Riab. ad indirizzo Ortopedico

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

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

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Bari

Medicina Fisica e Riabilitativa

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi	
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero									7	27
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto									7	28
D04	Aspetti strutturali e alberghieri									7	27
D05	Assistenza del personale infermieristico									7	26
D06	Assistenza del personale medico									7	28
D07	Cure a Lei prestate									7	26
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate									7	23
D09	Rispetto della riservatezza personale									7	28
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme									7	27
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione									7	27

										Casi	
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?									7	26
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?									7	25

Istituto Scientifico di Bari

Pneumologia

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	11
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	12
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	12
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	12
D06	Assistenza del personale medico								7	12
D07	Cure a Lei prestate								7	10
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	12
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	12
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	12
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	11

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