

Centro Medico di Marina di Ginosa

Laboratorio Analisi

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		9
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						7		9
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6		8
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		9
D06	Rispetto degli orari previsti						7		9
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		9
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		9
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		9
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		8

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		8
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		9

Centro Medico di Marina di Ginosa

Radiologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6	7	6
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		5
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	5
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	6
D06	Rispetto degli orari previsti							7	6
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	6
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	6
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	6
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	6

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	6
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	5

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Centro Medico di Marina di Ginosa

U.O. di Pneumologia

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								7	15
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	16
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6		16
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	16
D06	Assistenza del personale medico							6		17
D07	Cure a Lei prestate							6		17
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							6		16
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	15
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6		15
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	17

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								6	13
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								6	13

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Centro Medico di Marina di Ginosa

U.O. di Pneumologia Riabilitativa

 Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero							6		12
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							6		12
D04	Aspetti strutturali e alberghieri					5				12
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	10
D06	Assistenza del personale medico							6		11
D07	Cure a Lei prestate							6		12
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							6		11
D09	Rispetto della riservatezza personale							6		11
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6		12
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							6		11

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							6		11
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	11

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Centro Medico di Marina di Ginosa

U.O. di Riabilitazione e Recupero Funzionale

 Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								7	26
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	27
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6		23
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	27
D06	Assistenza del personale medico								7	21
D07	Cure a Lei prestate								7	26
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	27
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	28
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	28
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	25

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	22
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	23