

## Riepilogo Questionario Soddisfazione Utente

### Centro Medico di Lissone

### Ambulatorio Fisiatrico

**Area: Prestazioni (IO ICSM CS AMB MD1)**

Legenda	pessimo	insufficiente	sufficiente	mediocre	soddisfacente	buono	ottimo
livelli di gradimento	1	2	3	4	5	6	7

Scolarità	Num. Quest	Gradimento Medio
Scuola Superiore	15	6,53
Scuola obbligo	12	6,67
Laurea	8	6,80
Non Compilato	3	6,71
<b>Totale</b>	<b>38</b>	<b>6,64</b>

Sesso	Num. Quest	Gradimento Medio
femmine	21	6,71
maschi	16	6,53
non compilato	1	7,00
<b>Totale</b>	<b>38</b>	<b>6,64</b>

Nazionalità	Num. Quest	Gradimento Medio
Italiana	33	6,63
Non compilato	4	6,73
Extraeuropea	1	6,60
<b>Totale</b>	<b>38</b>	<b>6,64</b>

Intervallo di età	Num. Quest	Gradimento Medio
[71,75]	6	6,48
[76,80]	6	6,45
[61,65]	5	6,75
[51,55]	4	6,74
[56,60]	4	6,90
[66,70]	3	6,61
[81,85]	2	6,77
non compilato	2	6,53
[26,30]	1	6,60
[31,35]	1	6,55
[36,40]	1	6,82
[41,45]	1	7,00
[46,50]	1	6,22
[86,90]	1	6,82
<b>Totale</b>	<b>38</b>	<b>6,64</b>

## Centro Medico di Lissone

### Ambulatorio Fisiatrico

Area: **Prestazioni** (IO ICSM CS AMB MD1)

Legenda	pessimo	insufficiente	sufficiente	mediocre	soddisfacente	buono	ottimo
livelli di gradiment	1	2	3	4	5	6	7

Periodo	Domanda	Num. Risposte	Gradimento Medio
2.024	D02 - Servizio di prenotazione	34	6,47
2.024	D03 - Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione	38	5,55
2.024	D04 - Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket	38	6,63
2.024	D05 - Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti	33	6,30
2.024	D06 - Rispetto degli orari previsti	37	6,84
2.024	D07 - Attenzione ricevuta dal personale medico	37	6,76
2.024	D08 - Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute	33	6,85
2.024	D09 - Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico	38	6,95
2.024	D10 - Rispetto della riservatezza personale	36	6,94
2.024	D11 - Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?	37	6,86
2.024	D12 - Consiglierebbe ad altri questa struttura ?	36	6,92
	<b>Totale</b>		<b>6,64</b>

## Centro Medico di Lissone

### U.O. di Riabilitazione Specialistica Neuromotoria

**Area: Degenza** (IO ICSM CS DEG MD2)

Legenda	pessimo	insufficiente	sufficiente	mediocre	soddisfacente	buono	ottimo
livelli di gradimento	1	2	3	4	5	6	7

Scolarità	Num. Quest	Gradimento Medio
Compil.multipla	3	4,97
Scuola obbligo	1	6,00
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>5,25</b>

Intervallo di età	Num. Quest	Gradimento Medio
non compilato	3	4,97
[76,80]	1	6,00
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>5,25</b>

Sesso	Num. Quest	Gradimento Medio
femmine	2	5,57
maschi	2	5,08
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>5,25</b>

Nazionalità	Num. Quest	Gradimento Medio
Italiana	3	5,37
Non compilato	1	3,00
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>5,25</b>

## Centro Medico di Lissone

### U.O. di Riabilitazione Specialistica Neuromotoria

Area: **Degenza** (IO ICSM CS DEG MD2)

Legenda	pessimo	insufficiente	sufficiente	mediocre	soddisfacente	buono	ottimo
livelli di gradiment	1	2	3	4	5	6	7

Periodo	Domanda	Num. Risposte	Gradimento Medio
2.024	D02 - Tempi d'attesa per ottenere il ricovero	3	5,67
2.024	D03 - Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto	2	5,50
2.024	D04 - Aspetti strutturali e alberghieri	3	4,67
2.024	D05 - Assistenza del personale infermieristico	3	6,00
2.024	D06 - Assistenza del personale medico	3	6,00
2.024	D07 - Cure a Lei prestate	3	5,67
2.024	D08 - Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate	3	5,67
2.024	D09 - Rispetto della riservatezza personale	3	6,00
2.024	D10 - Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme	3	5,33
2.024	D11 - Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione	2	6,00
2.024	D12 - Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?	6	5,33
2.024	D13 - Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?	6	3,33
	<b>Totale</b>		<b>5,25</b>