

Centro Medico di Lissone**Ambulatorio Fisiatrico****Area: Prestazioni**

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		34
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		38
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	38
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		33
D06	Rispetto degli orari previsti							7	37
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	37
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	33
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	38
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	36

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	37
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	36

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Centro Medico di Lissone

U.O. di Riabilitazione Specialistica Neuromotoria

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	3
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						5		6	2
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						5			3
D05	Assistenza del personale infermieristico								6	3
D06	Assistenza del personale medico								6	3
D07	Cure a Lei prestate								6	3
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								6	3
D09	Rispetto della riservatezza personale								6	3
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						5			3
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								6	2

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							5		6
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?			3						6