

Istituto Scientifico di Montescano

Ambulatorio Prelievi

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione							6		21
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione							6		22
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7		23
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7		22
D06	Rispetto degli orari previsti							7		22
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7		23
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7		23
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7		20
D10	Rispetto della riservatezza personale							7		21

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7		22
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7		23

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Fisiatria Occupazionale ed Ergonomia - DH

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	5
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	5

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Fisiopatologia Respiratoria

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6	7	12
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		11
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	11
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	13
D06	Rispetto degli orari previsti							7	12
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	12
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	12
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	12
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	11

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	10
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	10

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Neurofisiopatologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione							7	90
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		88
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	86
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	87
D06	Rispetto degli orari previsti							7	92
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	93
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	91
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	90
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	87

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	86
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	88

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

Servizio di Radiologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		74
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		71
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7		74
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		68
D06	Rispetto degli orari previsti						7		71
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		66
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		72
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		69
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		71

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		71
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		69

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Cardiologia Riabilitativa

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	12
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	12

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Pneumologia Riabilitativa

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	40
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	39
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	37
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	39
D06	Assistenza del personale medico								7	35
D07	Cure a Lei prestate								7	40
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	37
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	37
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	39
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	35

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	39
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	39

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Riabilitazione Neuromotoria - Divisione di RRF I

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero						6		27
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						7		27
D04	Aspetti strutturali e alberghieri				5				25
D05	Assistenza del personale infermieristico						7		26
D06	Assistenza del personale medico						7		27
D07	Cure a Lei prestate						7		27
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						7		27
D09	Rispetto della riservatezza personale						7		27
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme					6			27
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						7		20

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?						7		27
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						7		25

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Riab. Neuromotoria - Div. RRF II - Gravi Cerebrolesioni Acq.

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

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

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							6		15
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	14

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2024 - mesi: da 1 a 4

Istituto Scientifico di Montescano

U.O. di Riab. Neuromotoria - Rep. Riab. per i disturbi del movimento

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero						6		40
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						6		44
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		41
D05	Assistenza del personale infermieristico							7	39
D06	Assistenza del personale medico							7	41
D07	Cure a Lei prestate							7	43
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate							7	40
D09	Rispetto della riservatezza personale							7	44
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme						6		42
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						6	7	38

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?							7	42
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?							7	41