

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Ambulatorio di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Servizio di prenotazione								6	661
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione								7	659
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket								7	648
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti								6	639
D06	Rispetto degli orari previsti								7	650
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico								6	640
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute								6	637
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico								6	631
D10	Rispetto della riservatezza personale								6	616

										Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?								6	619
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?								6	603

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Ambulatorio Prelievi

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione							7	208
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		212
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	209
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		206
D06	Rispetto degli orari previsti						6		207
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	207
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						6		213
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	212
D10	Rispetto della riservatezza personale						6		209

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							6	202
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							6	199

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

Servizio di Radiologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		663
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						7		668
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6		658
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		659
D06	Rispetto degli orari previsti						6		656
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		657
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						6		664
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		655
D10	Rispetto della riservatezza personale						6		634

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						6		644
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						6		621

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

U.O. di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi	
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	210	
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								6	207	
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	207	
D05	Assistenza del personale infermieristico								6	209	
D06	Assistenza del personale medico								6	7	208
D07	Cure a Lei prestate								6	209	
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								6	208	
D09	Rispetto della riservatezza personale								6	211	
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	210	
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								6	203	

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								6	202
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								6	193

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

Istituto Scientifico di Castel Goffredo

U.O. di Neuroriabilitazione e di Riabilitazione Neuromotoria- DH

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								6	19
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	16
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	18
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	17
D06	Assistenza del personale medico								7	19
D07	Cure a Lei prestate								7	20
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	19
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	20
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	19
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	18

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	17
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	17