

**Centro Medico di Mistretta**
**U.O. di Neuroriabilitazione Intensiva**
**Area: Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

												Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero									6		116
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto										7	114
D04	Aspetti strutturali e alberghieri									6		112
D05	Assistenza del personale infermieristico										7	113
D06	Assistenza del personale medico										7	110
D07	Cure a Lei prestate										7	110
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate										7	112
D09	Rispetto della riservatezza personale										7	111
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme										7	107
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione										7	109

												Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?										7	104
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?										7	101