

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Ambulatorio Prelievi

##### Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		6
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		6
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7		6
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		6
D06	Rispetto degli orari previsti						7		6
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		6
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		5
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		6
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		6

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		6
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		6

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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	66
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	65
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	50
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	64
D06	Assistenza del personale medico								7	60
D07	Cure a Lei prestate								7	65
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	64
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	62
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	64
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	66

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	61
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	63

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Fisiopatologia Respiratoria

#### Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		135
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		132
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						6		132
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						6		125
D06	Rispetto degli orari previsti						7		137
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		130
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		131
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		133
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		129

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		135
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		122

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Neurofisiopatologia

##### Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione							7	173
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		179
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket							7	172
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti							7	175
D06	Rispetto degli orari previsti							7	169
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico							7	171
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute							7	174
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico							7	174
D10	Rispetto della riservatezza personale							7	175

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?							7	172
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?							7	168

### Istituto Scientifico di Montescano

#### Servizio di Radiologia

#### Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

									Casi
D02	Servizio di prenotazione						6		350
D03	Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione						6		350
D04	Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket						7		360
D05	Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti						7		348
D06	Rispetto degli orari previsti						7		358
D07	Attenzione ricevuta dal personale medico						7		346
D08	Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute						7		349
D09	Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico						7		347
D10	Rispetto della riservatezza personale						7		340

									Casi
D11	Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ?						7		355
D12	Consiglierebbe ad altri questa struttura ?						7		345

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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	74
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	73
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6		73
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	78
D06	Assistenza del personale medico								7	78
D07	Cure a Lei prestate								7	77
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	76
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	77
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme							6		76
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	73

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	74
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	76

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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		151
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto						7		153
D04	Aspetti strutturali e alberghieri				5				150
D05	Assistenza del personale infermieristico						7		161
D06	Assistenza del personale medico						7		162
D07	Cure a Lei prestate						7		158
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate						7		160
D09	Rispetto della riservatezza personale						7		161
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme					6			158
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione						7		140

									Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?					6			160
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?						7		157

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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	184
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	188
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	185
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	188
D06	Assistenza del personale medico								7	190
D07	Cure a Lei prestate								7	185
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	187
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	186
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	186
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	167

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	187
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	185

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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								6	29
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	29
D04	Aspetti strutturali e alberghieri								6	28
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	30
D06	Assistenza del personale medico								7	30
D07	Cure a Lei prestate								7	27
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	30
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	30
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								6	28
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	28

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								6	30
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	30

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### Istituto Scientifico di Montescano

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

#### Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

										Casi
D02	Tempi d'attesa per ottenere il ricovero								7	3
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto								7	4
D04	Aspetti strutturali e alberghieri							6	7	4
D05	Assistenza del personale infermieristico								7	4
D06	Assistenza del personale medico								7	4
D07	Cure a Lei prestate								7	4
D08	Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate								7	4
D09	Rispetto della riservatezza personale								7	4
D10	Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme								7	4
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione								7	4

										Casi
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ?								7	2
D13	Consiglierebbe ad altri questo ospedale ?								7	4

## Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

### 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							7	5
D03	Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto							7	5
D04	Aspetti strutturali e alberghieri						6		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							7	5
D11	Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione							7	4

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