

Istituto Scientifico di Veruno

Ambulatorio Prelievi

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione | | | | | | | | 6 | 132 |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione | | | | | | | | 6 | 138 |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket | | | | | | | | 6 | 182 |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti | | | | | | | | 6 | 183 |
| D06 | Rispetto degli orari previsti | | | | | | | | 6 | 180 |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico | | | | | | | | 7 | 172 |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute | | | | | | | | 7 | 186 |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico | | | | | | | | 7 | 182 |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | | | 7 | 168 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? | | | | | | | | 7 | 171 |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ? | | | | | | | | 7 | 165 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Riepilogo Questionario Soddisfazione

anno 2023 - mesi: da 1 a 12

Istituto Scientifico di Veruno

Divisione di Cardiologia Riabilitativa

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero | | | | | | | 7 | 545 |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto | | | | | | 6 | | 571 |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri | | | | | | 6 | | 561 |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico | | | | | | | 7 | 569 |
| D06 | Assistenza del personale medico | | | | | | | 7 | 573 |
| D07 | Cure a Lei prestate | | | | | | | 7 | 563 |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate | | | | | | | 7 | 565 |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | | 7 | 566 |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme | | | | | | 6 | | 570 |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione | | | | | | | 7 | 515 |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? | | | | | | 6 | | 559 |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ? | | | | | | | 7 | 559 |
| | | | | | | | | | |

Istituto Scientifico di Veruno

Divisione di Pneumologia Riabilitativa

Area: **Degenza**

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero | | | | | | 6 | | 177 |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto | | | | | | 7 | | 172 |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri | | | | | | 6 | | 173 |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico | | | | | | 7 | | 177 |
| D06 | Assistenza del personale medico | | | | | | 7 | | 180 |
| D07 | Cure a Lei prestate | | | | | | 7 | | 168 |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate | | | | | | 7 | | 170 |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | 7 | | 166 |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme | | | | | | 7 | | 175 |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione | | | | | | 7 | | 150 |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? | | | | | | 7 | | 163 |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ? | | | | | | 7 | | 165 |
| | | | | | | | | | |

Istituto Scientifico di Veruno

Divisione di Recupero e Rieducazione Funzionale

Area: Degenza

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D02 | Tempi d'attesa per ottenere il ricovero | | | | | | | | 6 | 544 |
| D03 | Accoglienza e informazioni ricevute sull'organizzazione del reparto | | | | | | | | 6 | 562 |
| D04 | Aspetti strutturali e alberghieri | | | | | | | | 6 | 551 |
| D05 | Assistenza del personale infermieristico | | | | | | | | 7 | 569 |
| D06 | Assistenza del personale medico | | | | | | | | 7 | 560 |
| D07 | Cure a Lei prestate | | | | | | | | 7 | 566 |
| D08 | Informazioni ricevute sul Suo stato di salute e sulle cure a Lei prestate | | | | | | | | 6 | 560 |
| D09 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | | | 7 | 558 |
| D10 | Organizzazione dell'ospedale nel suo insieme | | | | | | | | 6 | 558 |
| D11 | Indicazioni fornite dagli operatori su come comportarsi dopo la dimissione | | | | | | | | 6 | 522 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | Casi |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D12 | Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero ? | | | | | | | | 6 | 549 |
| D13 | Consiglierebbe ad altri questo ospedale ? | | | | | | | | 6 | 544 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Istituto Scientifico di Veruno

Servizio di Medicina del Lavoro

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione | | | | | | | 7 | 4 |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione | | | | | | | 7 | 5 |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket | | | | | | 6 | | 3 |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti | | | | | | 6 | | 5 |
| D06 | Rispetto degli orari previsti | | | | | | | 7 | 3 |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico | | | | | | | 7 | 5 |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute | | | | | | | 7 | 5 |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico | | | | | | | 7 | 4 |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | | 7 | 5 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? | | | | | | | 7 | 4 |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ? | | | | | | | 7 | 4 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Istituto Scientifico di Veruno

Servizio di Medicina Nucleare

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D02 | Servizio di prenotazione | | | | | | 6 | | 3 |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione | | | | | | 6 | | 6 |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket | | | | | | 7 | | 4 |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti | | | | | | 7 | | 4 |
| D06 | Rispetto degli orari previsti | | | | | | 7 | | 5 |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico | | | | | | 7 | | 5 |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute | | | | | | 7 | | 4 |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico | | | | | | 7 | | 5 |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | 7 | | 5 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|--|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? | | | | | | 7 | | 5 |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ? | | | | | | 7 | | 4 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Istituto Scientifico di Veruno

Servizio di Radiologia

Area: Prestazioni

(IO ICSM CS DEG MD2)

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D02 | Servizio di prenotazione | | | | | | 6 | | 411 |
| D03 | Tempo di attesa dalla prenotazione alla data della prestazione | | | | | | 6 | | 404 |
| D04 | Servizio di accettazione amministrativa e pagamento ticket | | | | | | | 7 | 405 |
| D05 | Accessibilità, comfort e pulizia degli ambienti | | | | | | | 7 | 409 |
| D06 | Rispetto degli orari previsti | | | | | | 6 | | 399 |
| D07 | Attenzione ricevuta dal personale medico | | | | | | | 7 | 397 |
| D08 | Chiarezza e completezza delle informazioni e delle spiegazioni ricevute | | | | | | | 7 | 396 |
| D09 | Attenzione ricevuta dal personale infermieristico e/o tecnico | | | | | | | 7 | 392 |
| D10 | Rispetto della riservatezza personale | | | | | | | 7 | 388 |
| | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | Casi |
|-----|---|--|--|--|--|--|---|---|------|
| D11 | Complessivamente quanto è soddisfatto del nostro servizio ? | | | | | | 6 | | 397 |
| D12 | Consiglierebbe ad altri questa struttura ? | | | | | | | 7 | 398 |
| | | | | | | | | | |