



**RISULTATI DELL'INDAGINE DEI QUESTIONARI
SOMMINISTRATI AI PAZIENTI SUL
“GRADIMENTO DEGLI UTENTI”**

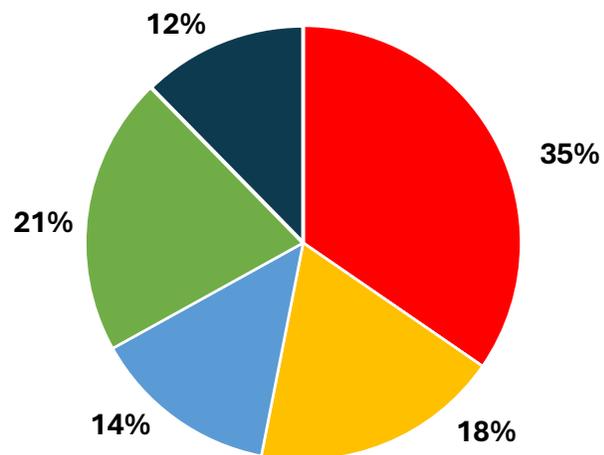
Rilevazione dal 01/01/2024 al 31/12/2024 su un campione di 208 questionari

CASA DI CURA SALUS

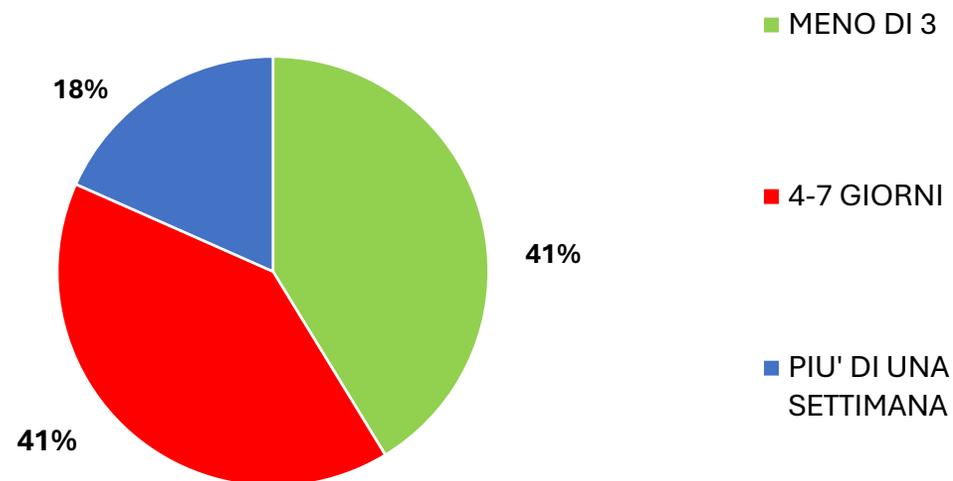
BRINDISI

TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

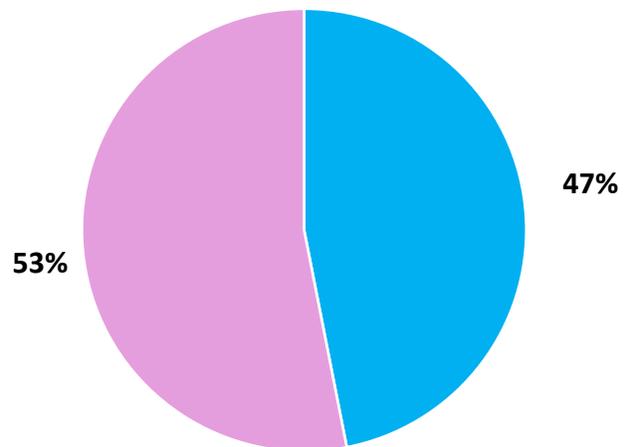
REPARTO DI RICOVERO



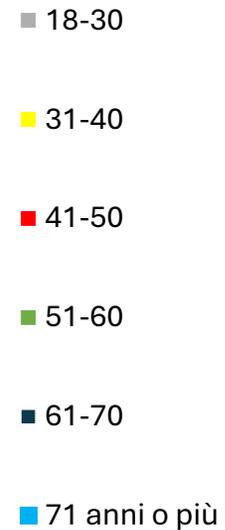
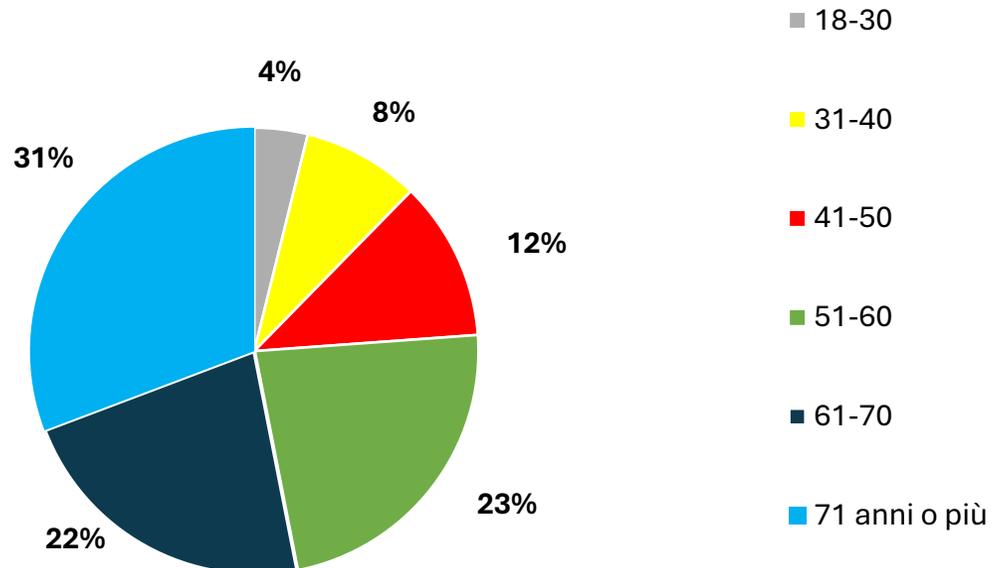
GIORNI DI RICOVERO



GENERE

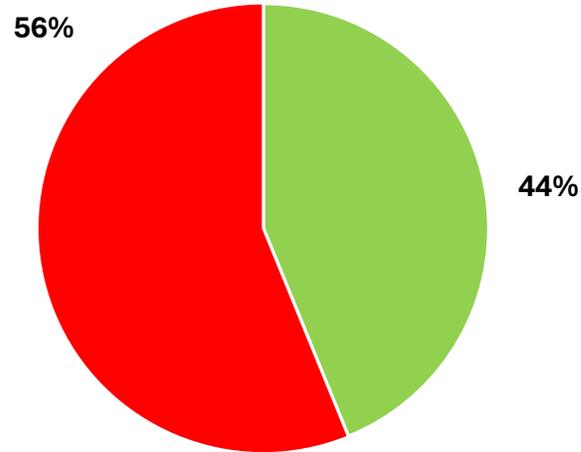


ETÀ



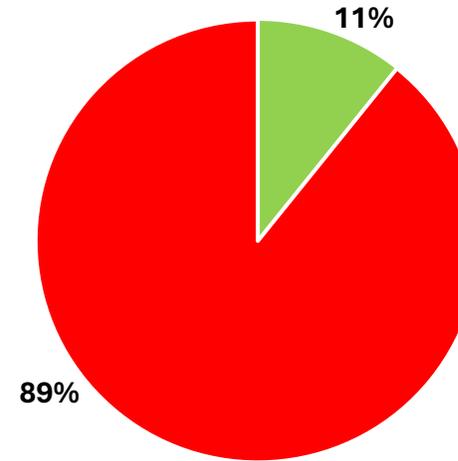
TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

È STATO GIÀ RICOVERATO IN QUESTA STRUTTURA



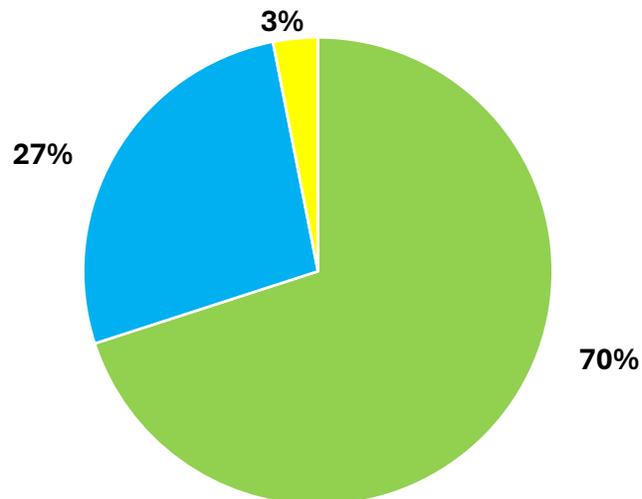
■ SI ■ NO

DIFFICOLTÀ NEL TROVARE IL LUOGO DOVE RECARSI



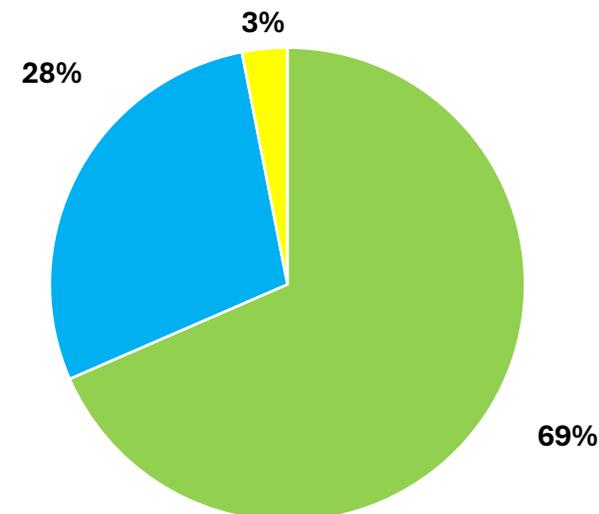
■ SI ■ NO

ASPETTATIVE SODDISFATTE



■ PIENAMENTE
■ DISCRETAMENTE
■ SUFFICIENTEMENTE
■ SOLO IN PARTE
■ PER NULLA

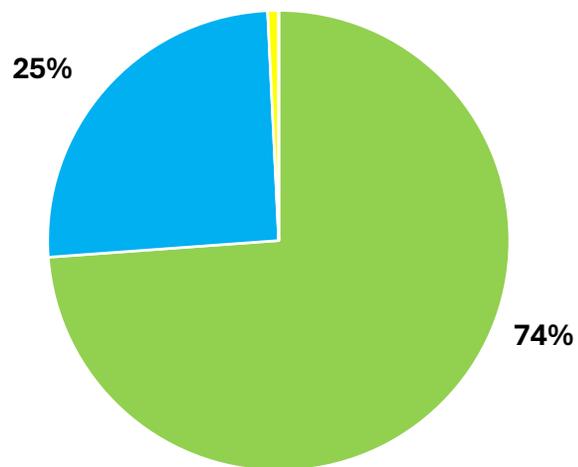
OSPITALITÀ OFFERTA



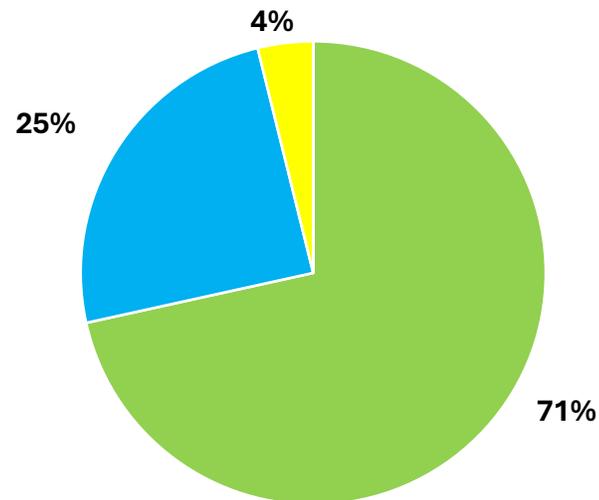
■ OTTIMO
■ SODDISFACENTE
■ SUFFICIENTE
■ SCARSO

TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

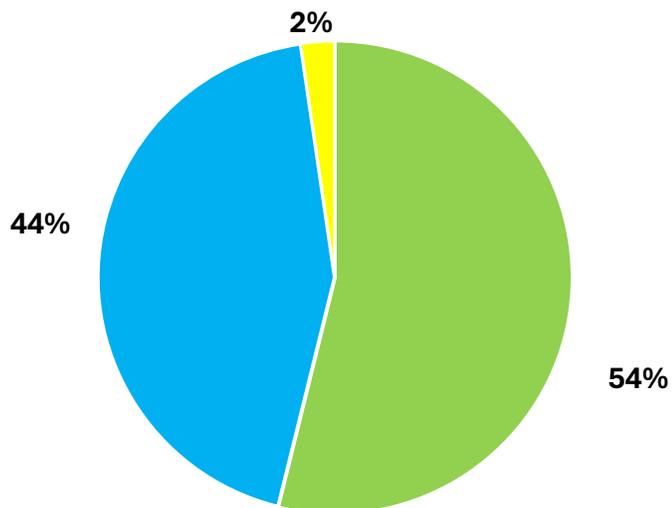
ASSISTENZA INFERMIERISTICA



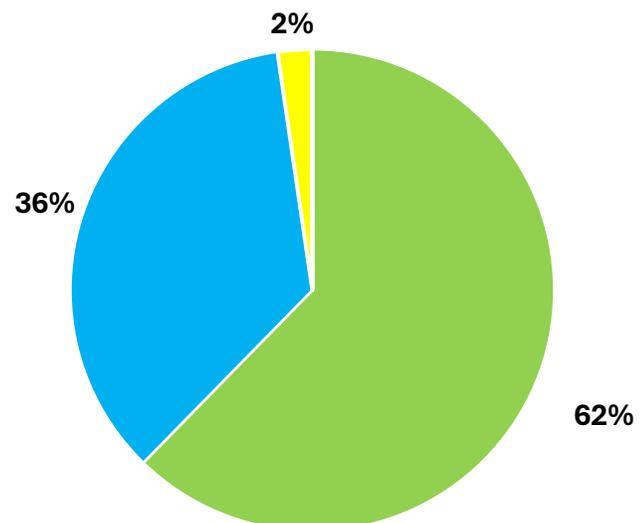
PERSONALE MEDICO



ORGANIZZAZIONE DELLA CLINICA NEL COMPLESSO

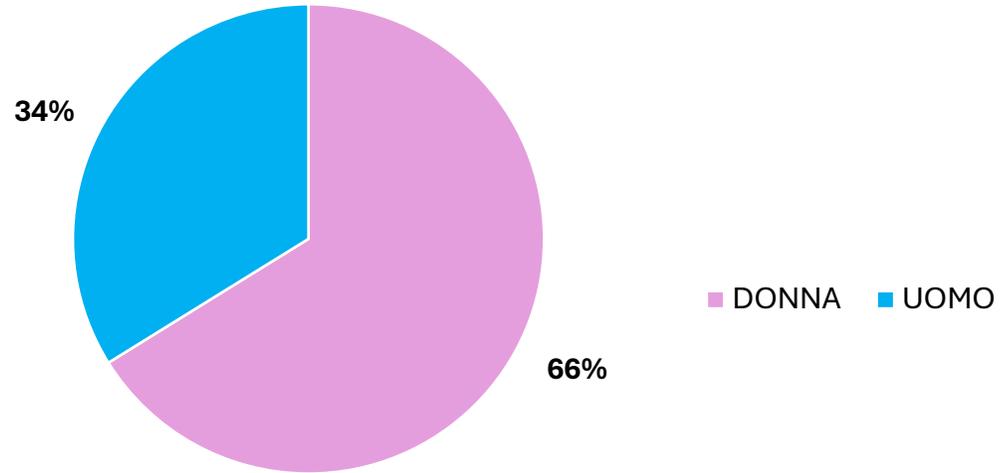


CURE PRESTATE

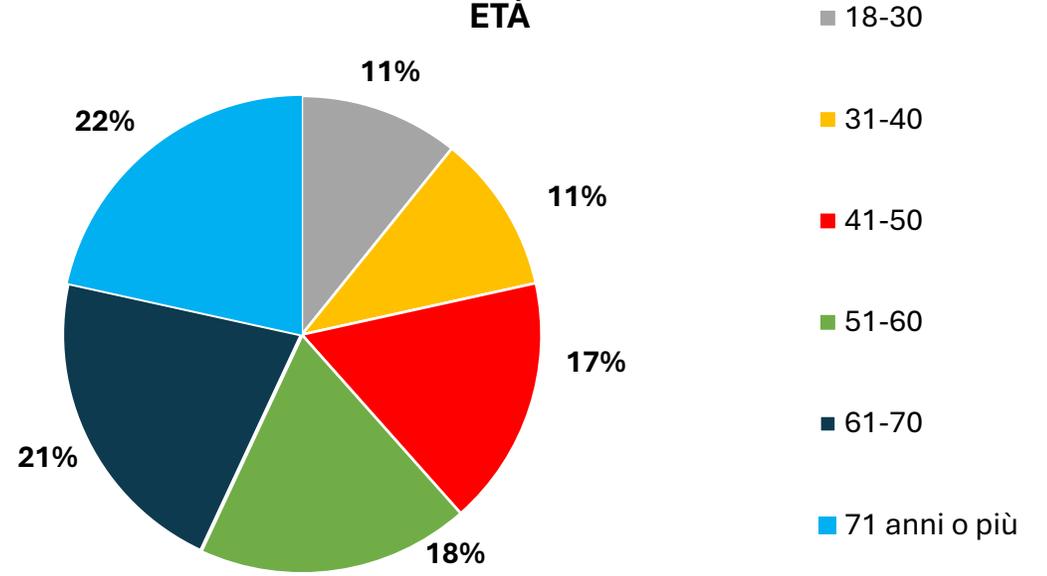


TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

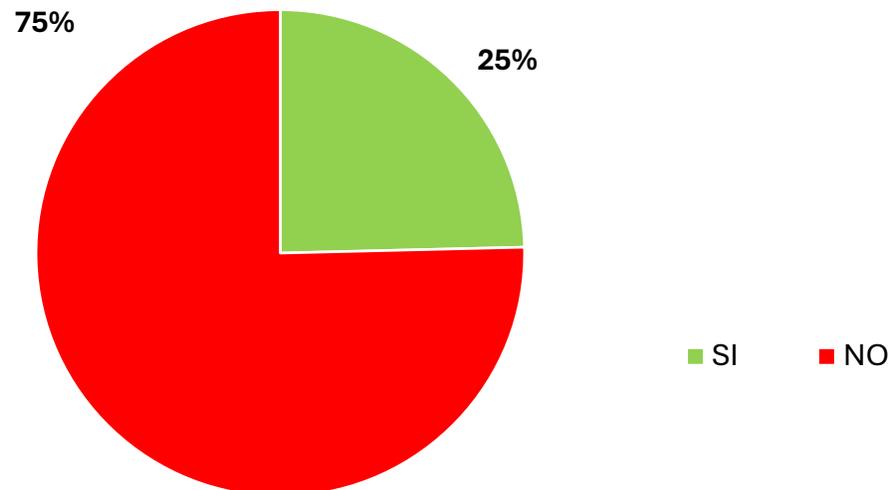
GENERE



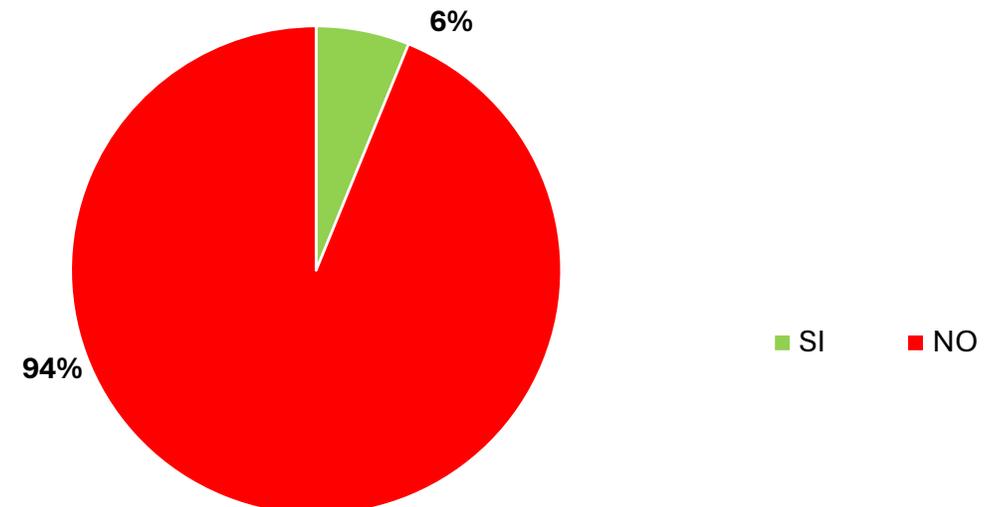
ETÀ



HA GIA' AVUTO CONTATTI CON QUESTA STRUTTURA ?

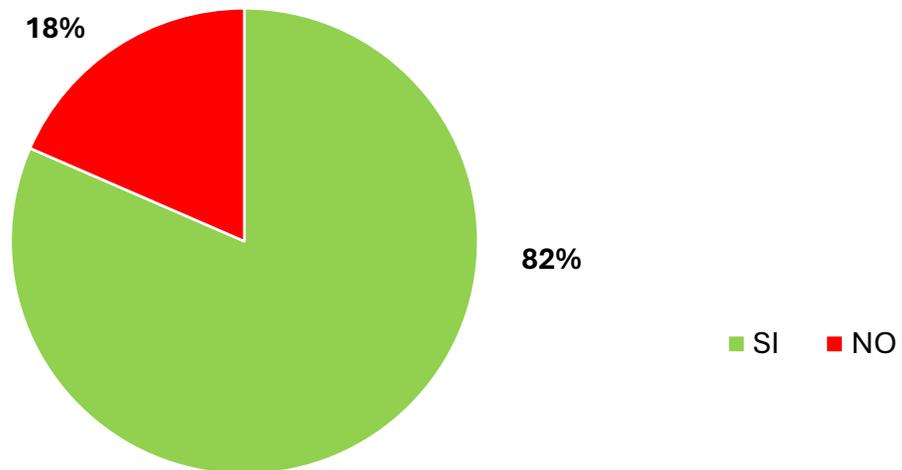


DIFFICOLTA' NEL TROVARE IL LUOGO DOVE RECARSI

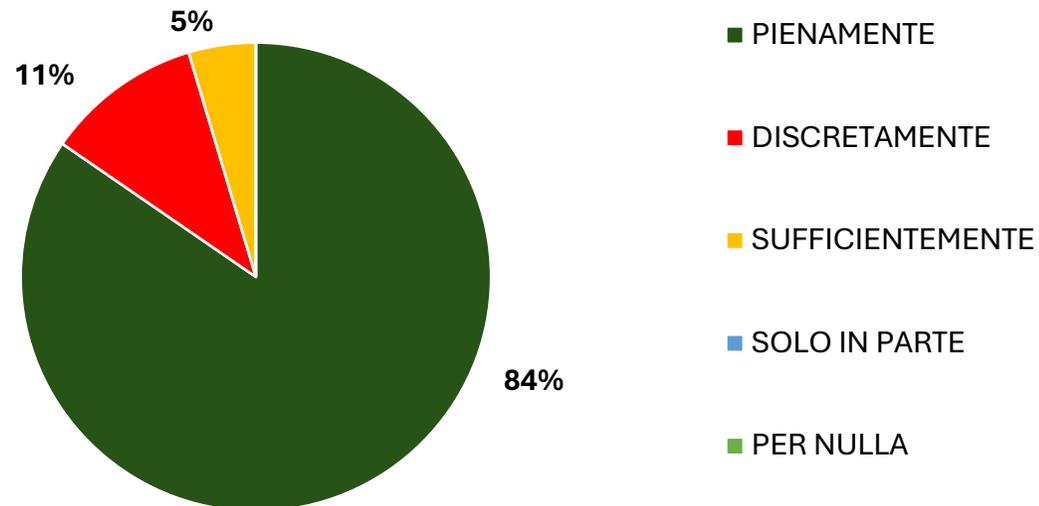


TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

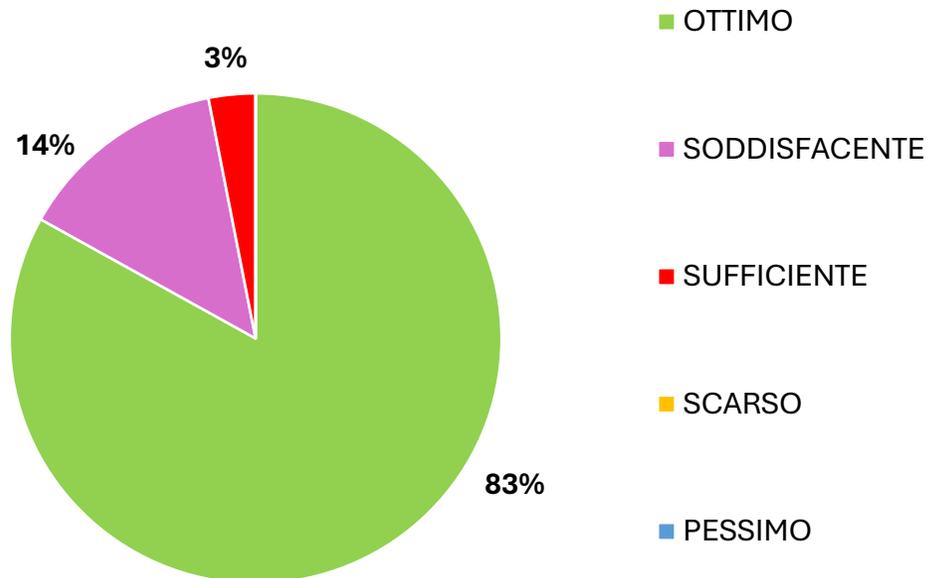
TELEFONICAMENTE HA RICEVUTO INFORMAZIONI UTILI



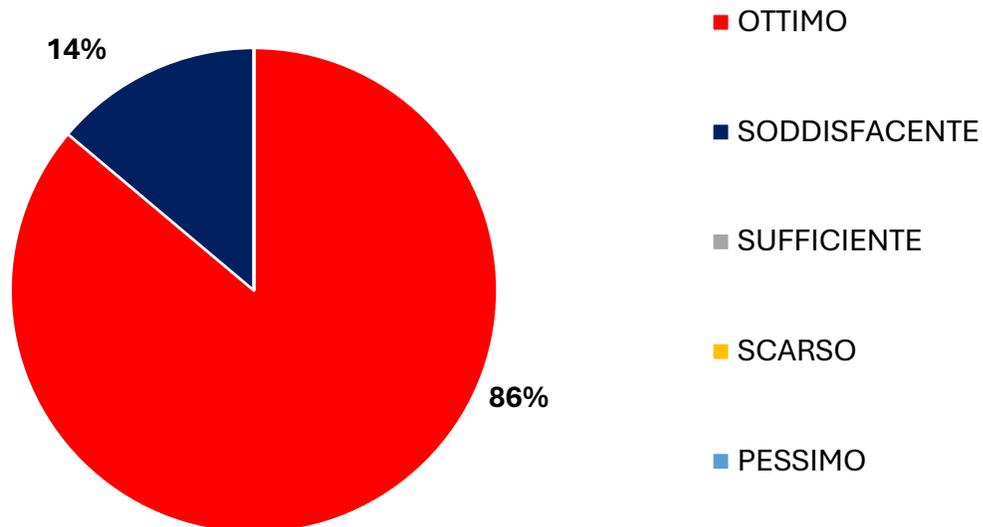
ASPETTATIVE SODDISFATTE



OSPITALITÀ OFFERTA

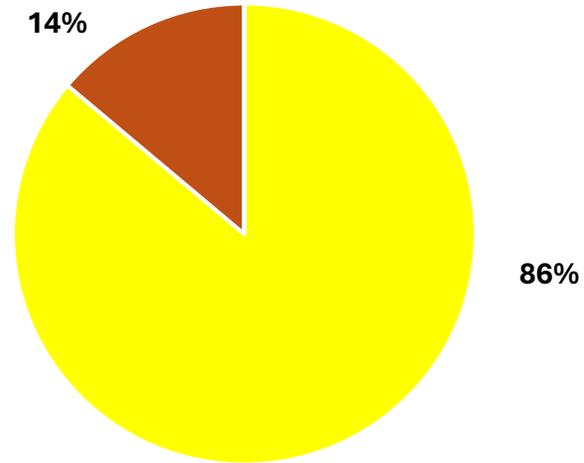


ASSISTENZA INFERMIERISTICA

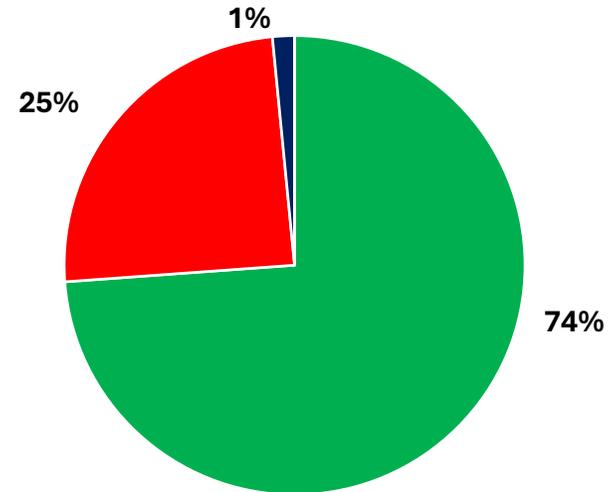


TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

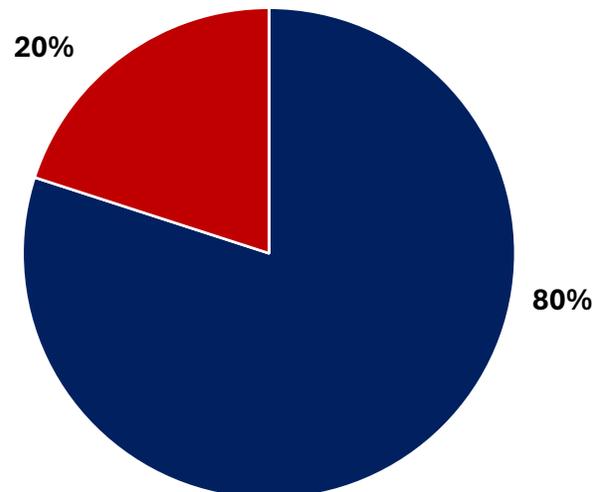
PERSONALE MEDICO



ORGANIZZAZIONE DELLA CLINICA NEL COMPLESSO

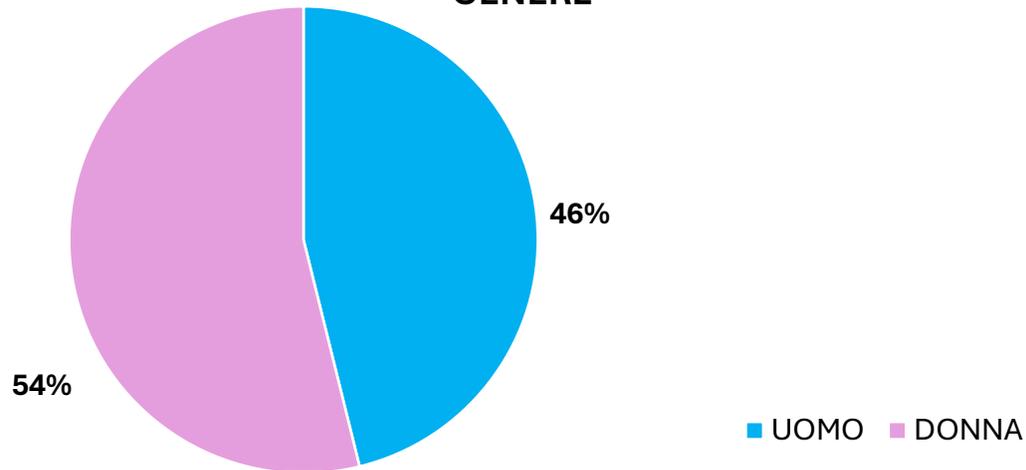


CURE PRESTATE

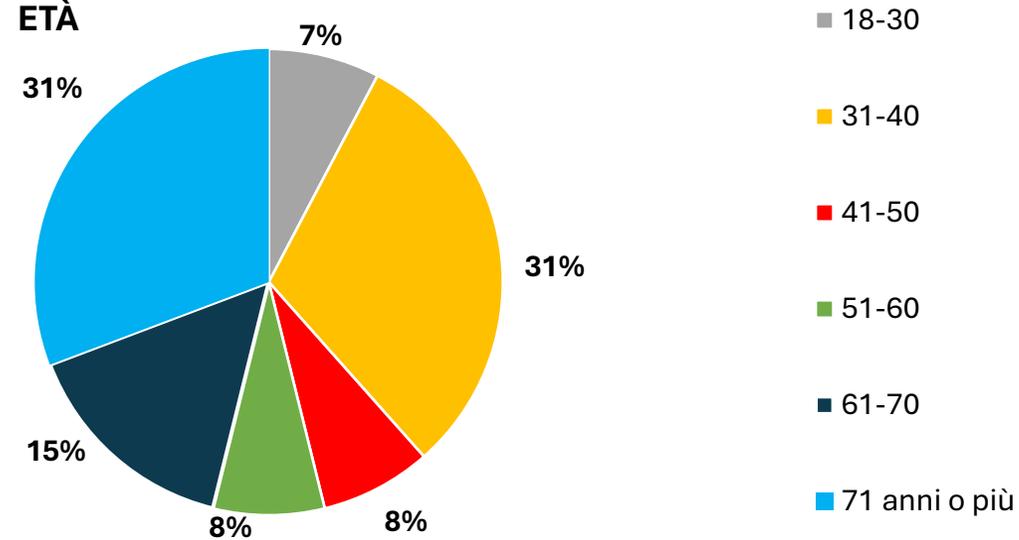


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

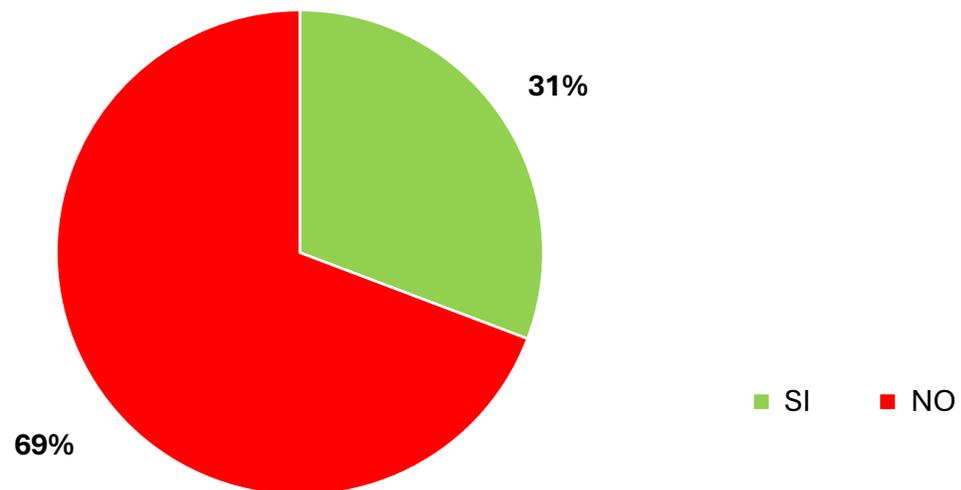
GENERE



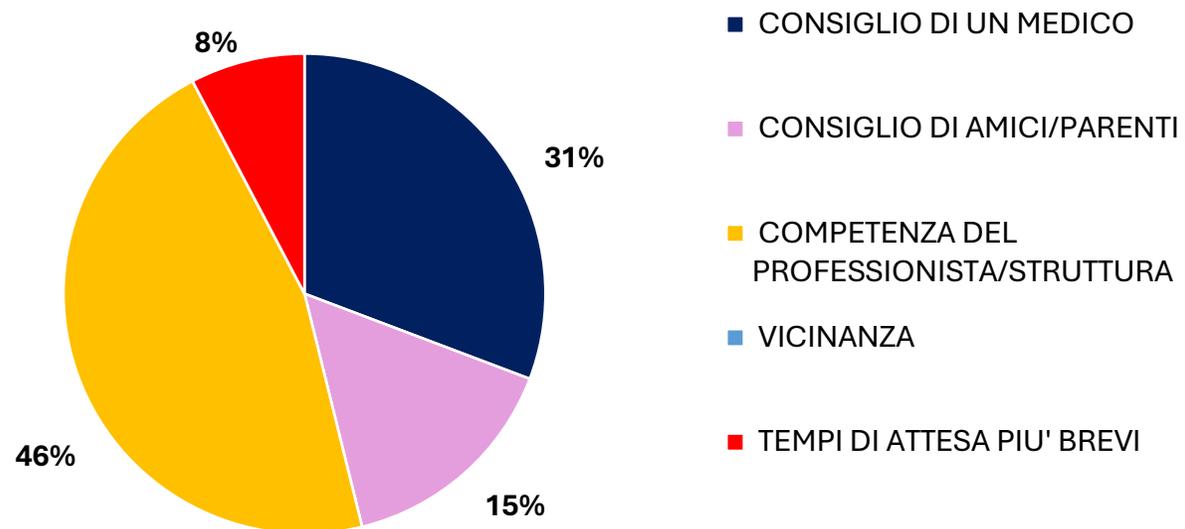
ETÀ



È LA PRIMA VOLTA CHE SI RECA IN QUESTA STRUTTURA

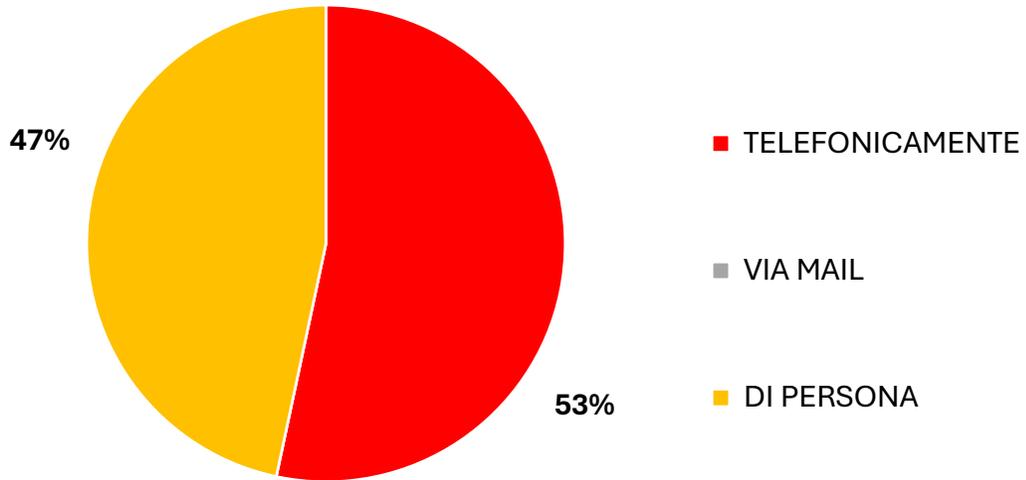


MOTIVO PER CUI HA SCELTO QUESTA STRUTTURA

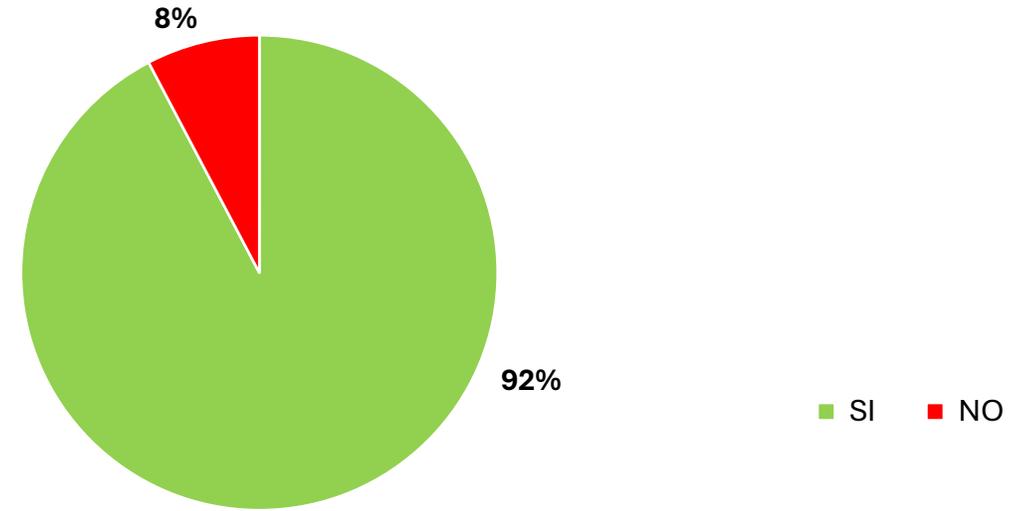


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

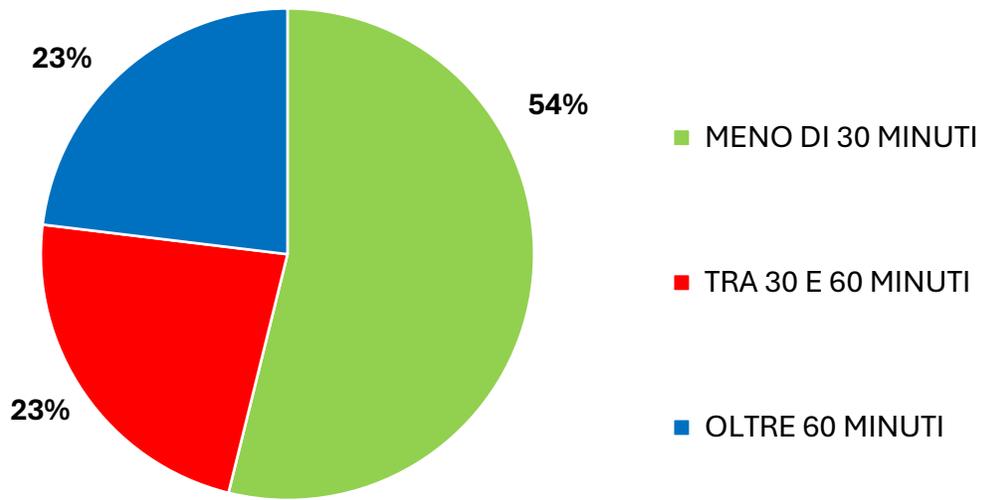
COME HA EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE



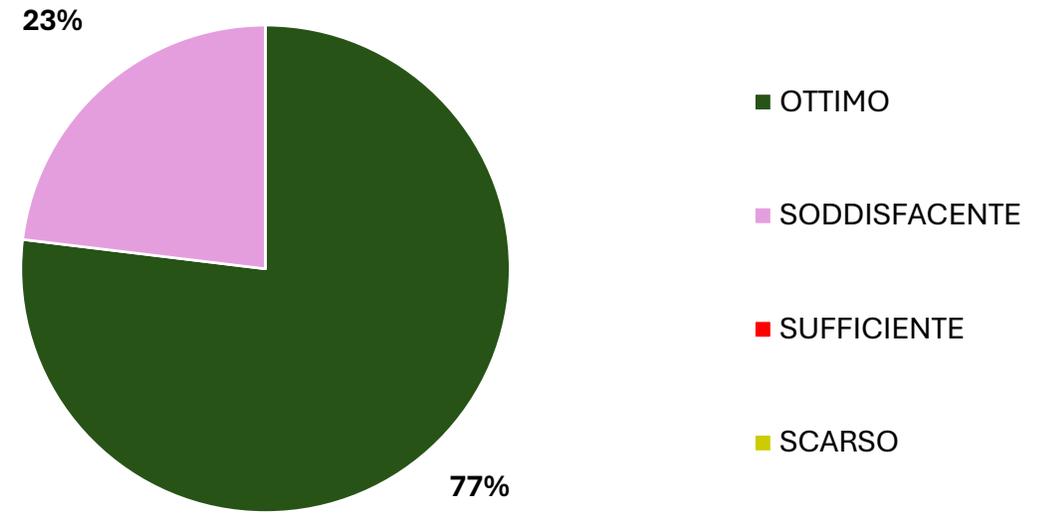
LA MODALITÀ DI PRENOTAZIONE È STATA AGEVOLE



INTERVALLO DI TEMPO TRA L'ORARIO DI PRENOTAZIONE E L'ORARIO IN CUI È STATA EROGATA LA PRESTAZIONE

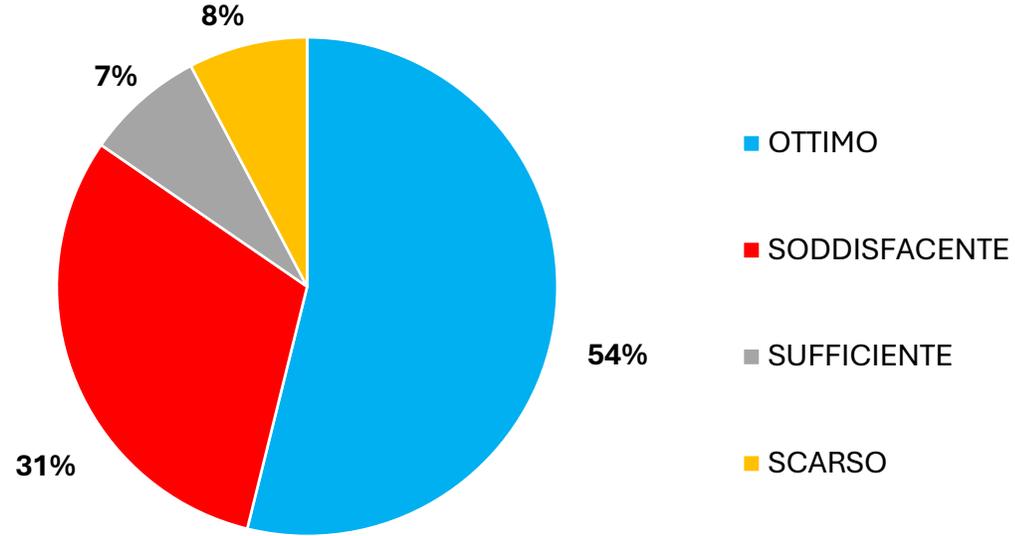


ACCESSIBILITÀ DELLA STRUTTURA

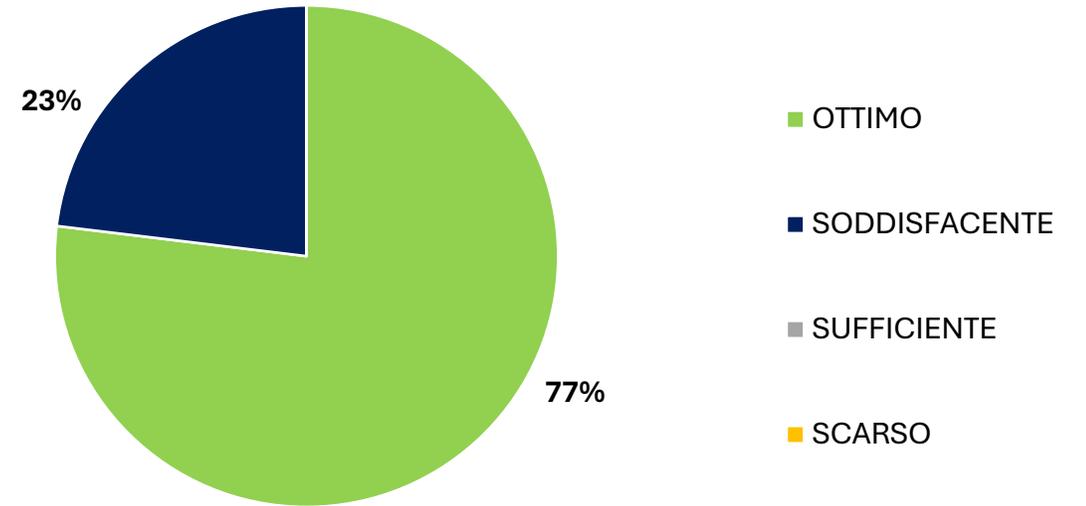


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

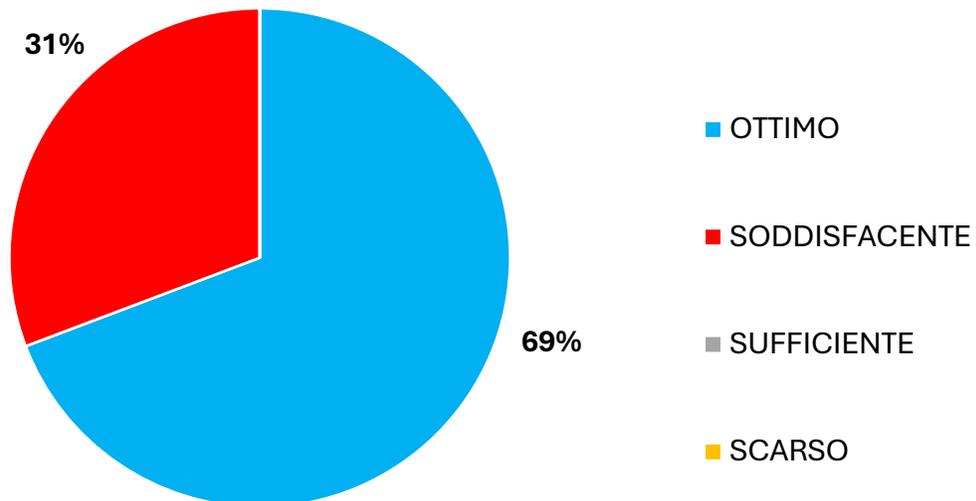
PULIZIA DEGLI AMBIENTI



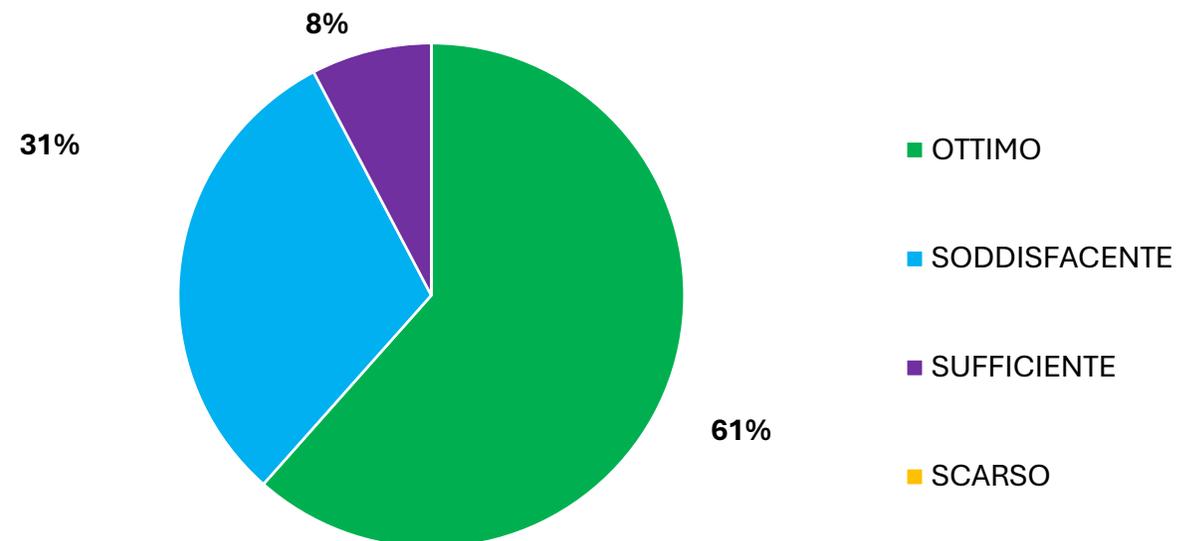
ATTENZIONE DEL PROFESSIONISTA



GIUDIZIO IN MERITO ALLE INFORMAZIONI RICEVUTE

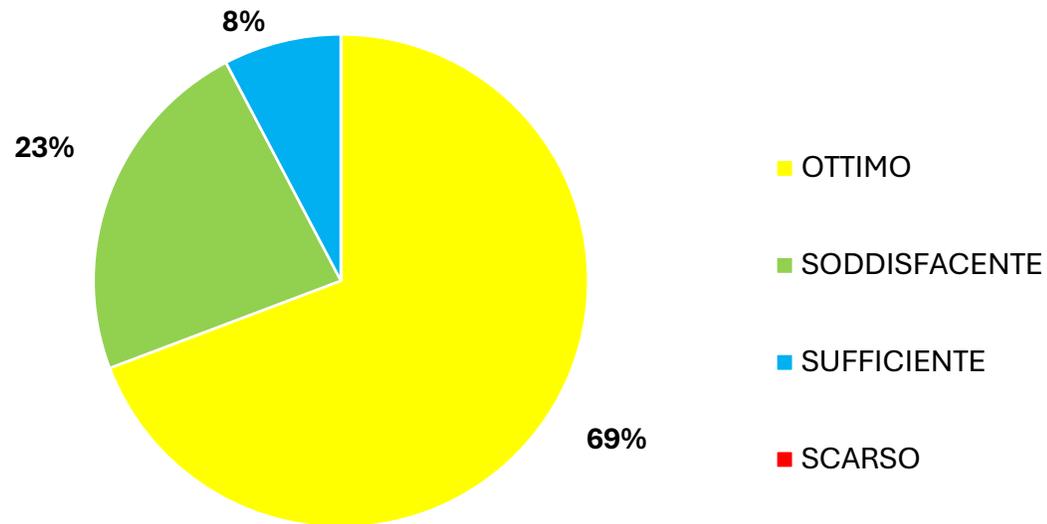


SERVIZIO RICEVUTO RISPETTO ALLE ASPETTATIVE

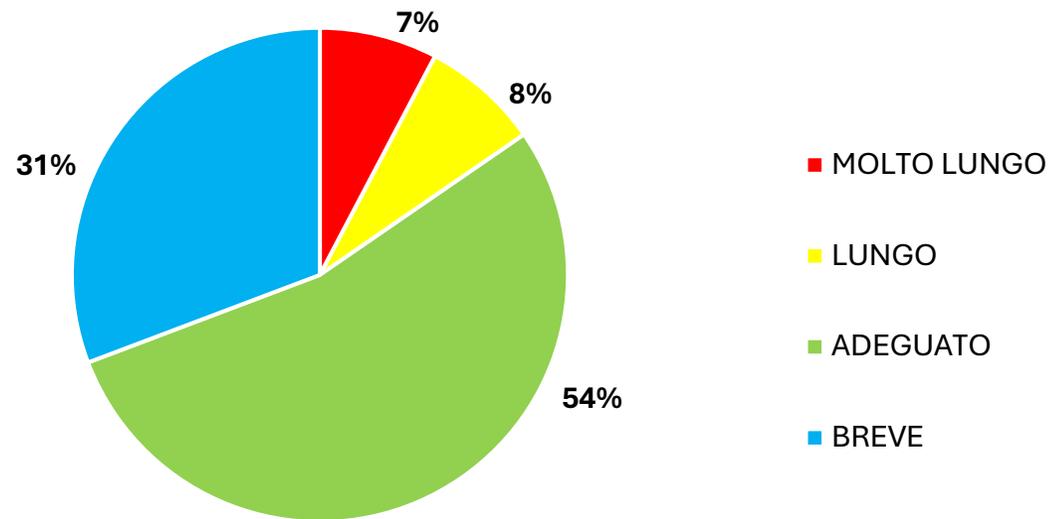


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

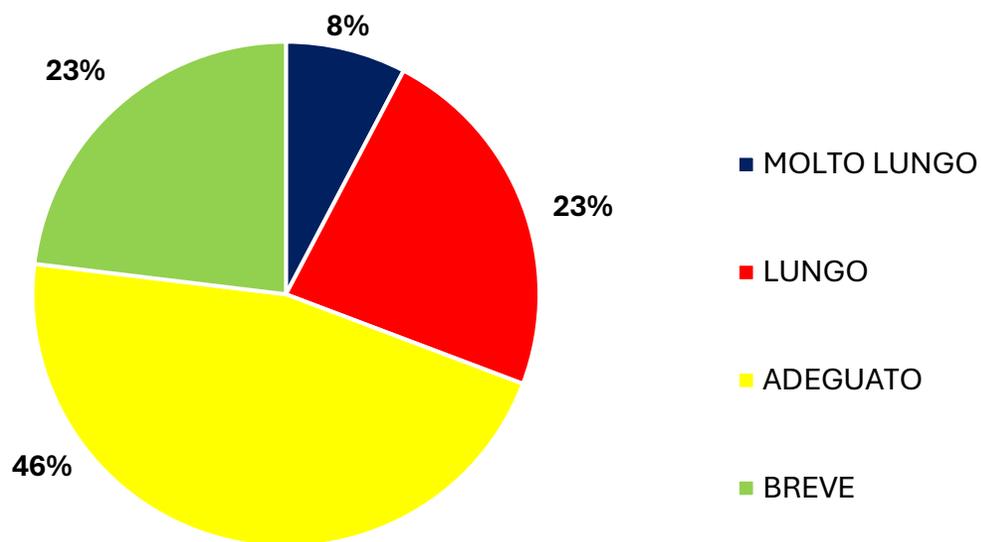
CURE A LEI PRESTATE NEL COMPLESSO



TEMPI DI CONSEGNA DEL REFERTO



TEMPO DI ATTESA PER IL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE



TEMPO DI ATTESA TRA LA PRENOTAZIONE E LA PRESTAZIONE

