



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

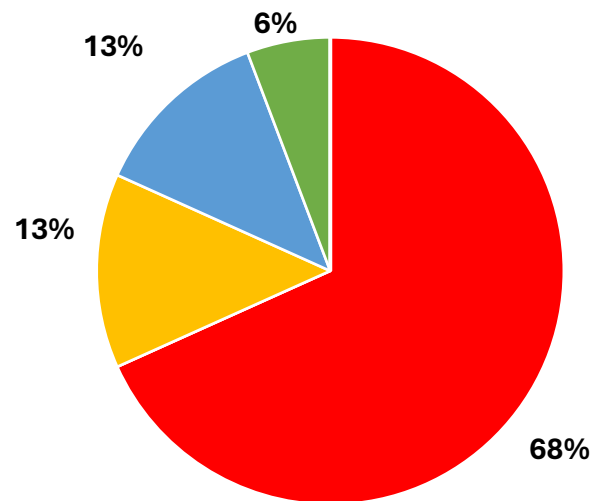
Rilevazione dal 01/01/2025 al 31/12/2025 su un campione di 221 questionari

CASA DI CURA SALUS

BRINDISI

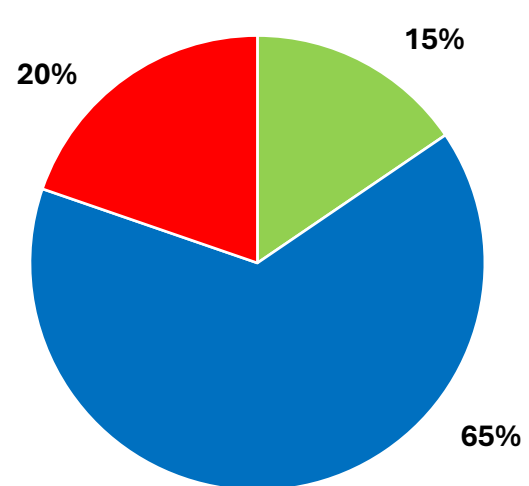
TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

REPARTO DI RICOVERO



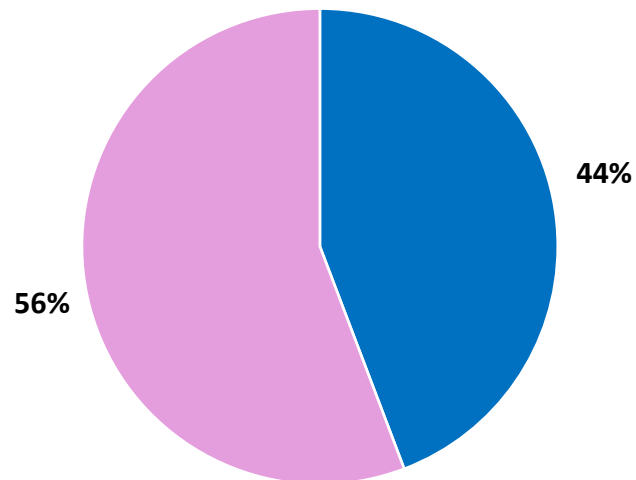
- MEDICINA GENERALE
- RIABILITAZIONE
- ORTOPEDIA
- CHIRURGIA VASCOLARE
- CHIRURGIA GENERALE
- GINECOLOGIA

GIORNI DI RICOVERO



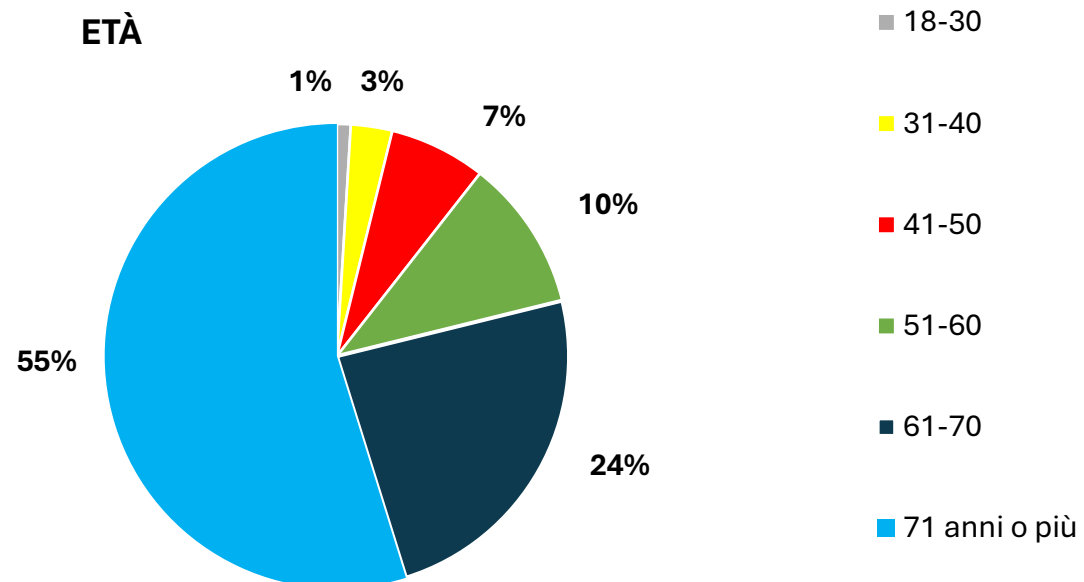
- MENO DI 3
- 4-7 GIORNI
- PIU' DI UNA SETTIMANA

GENERE



- UOMO
- DONNA

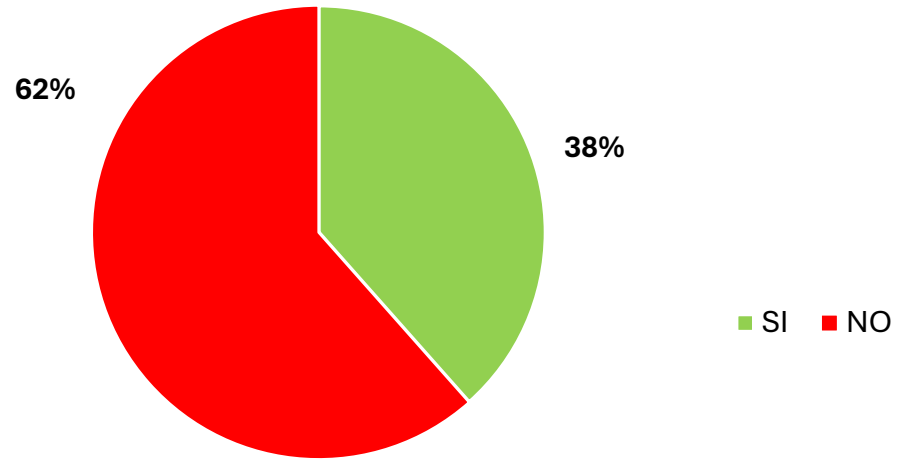
ETÀ



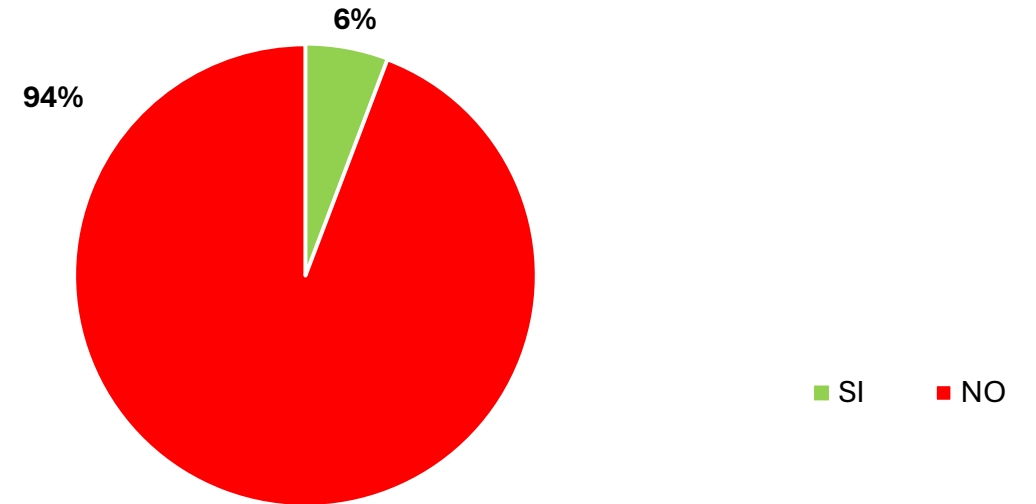
- 18-30
- 31-40
- 41-50
- 51-60
- 61-70
- 71 anni o più

TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

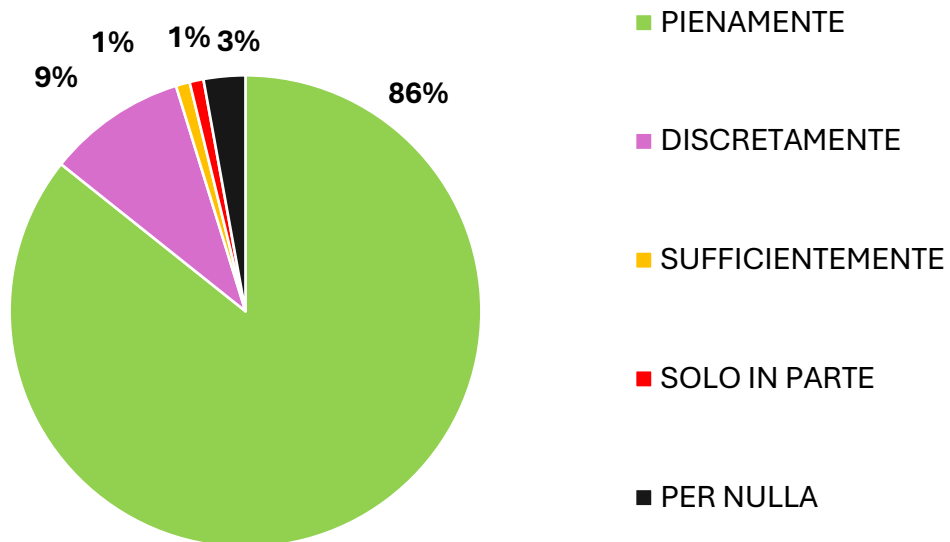
È STATO GIÀ RICOVERATO IN QUESTA STRUTTURA



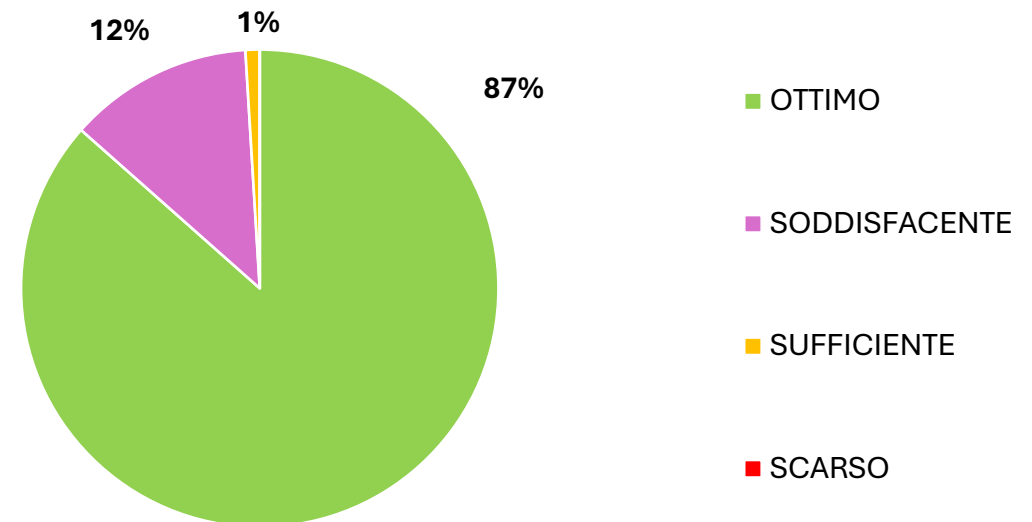
DIFFICOLTÀ NEL TROVARE IL LUOGO DOVE RECARSI



ASPETTATIVE SODDISFATTE

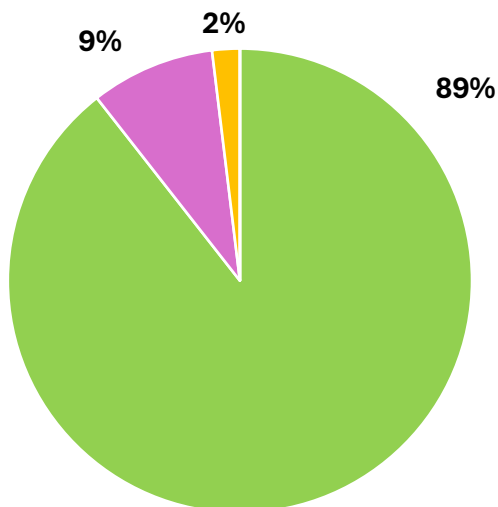


OSPITALITÀ OFFERTA

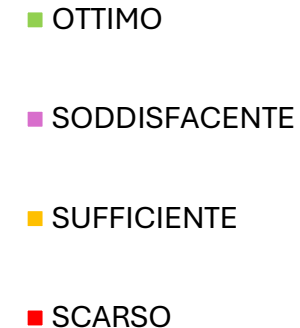
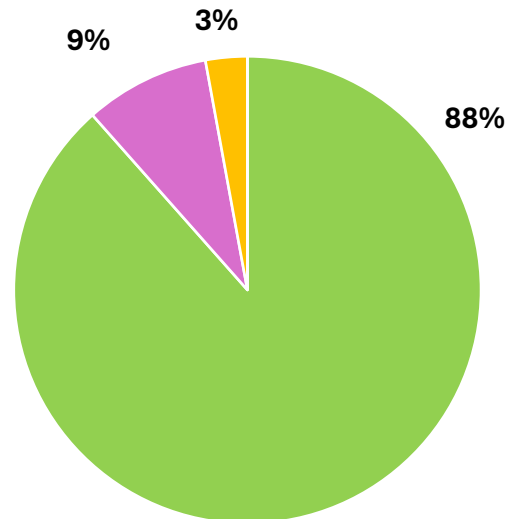


TIPO DI ATTIVITÀ: DEGENZA ORDINARIA

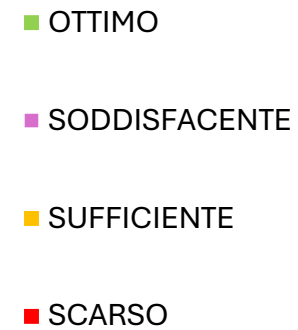
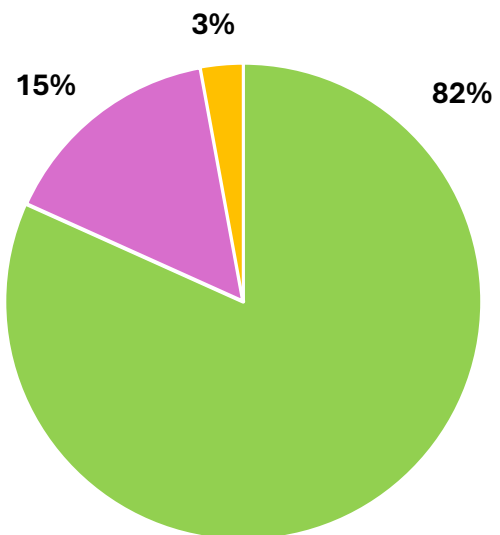
ASSISTENZA INFERMIERISTICA



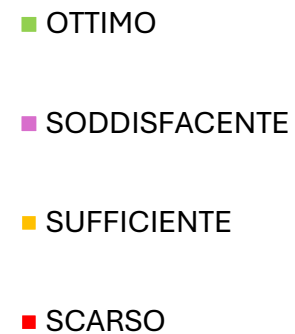
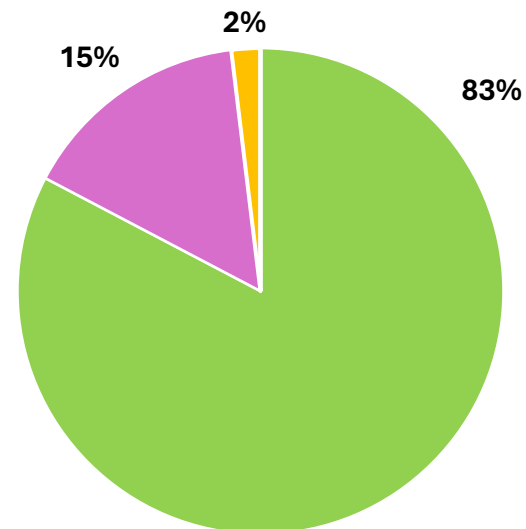
PERSONALE MEDICO



ORGANIZZAZIONE DELLA CLINICA NEL COMPLESSO

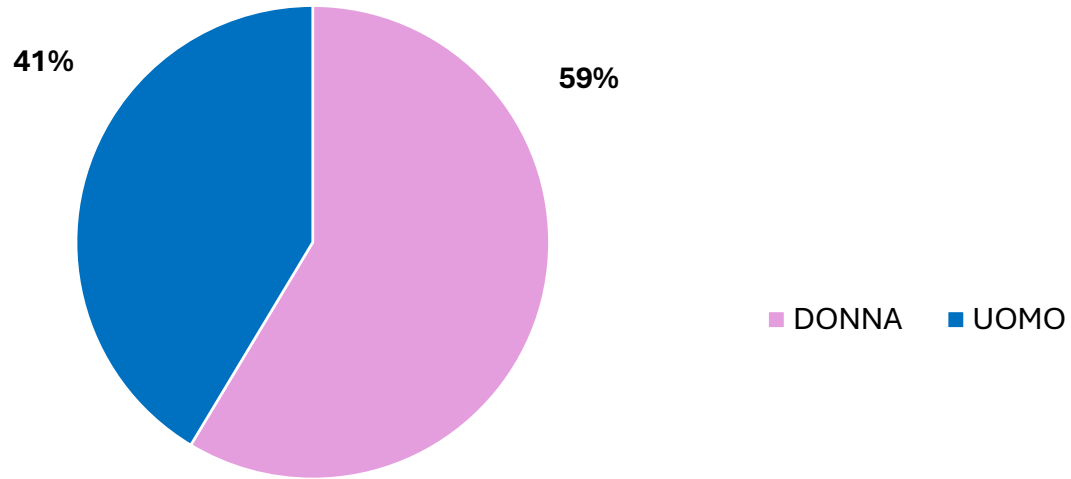


CURE PRESTATE

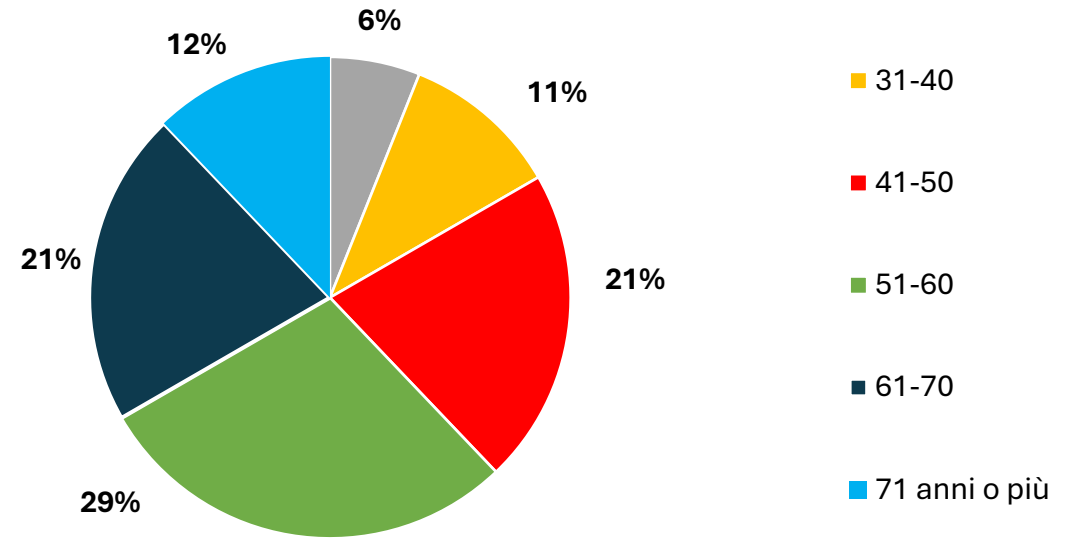


TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

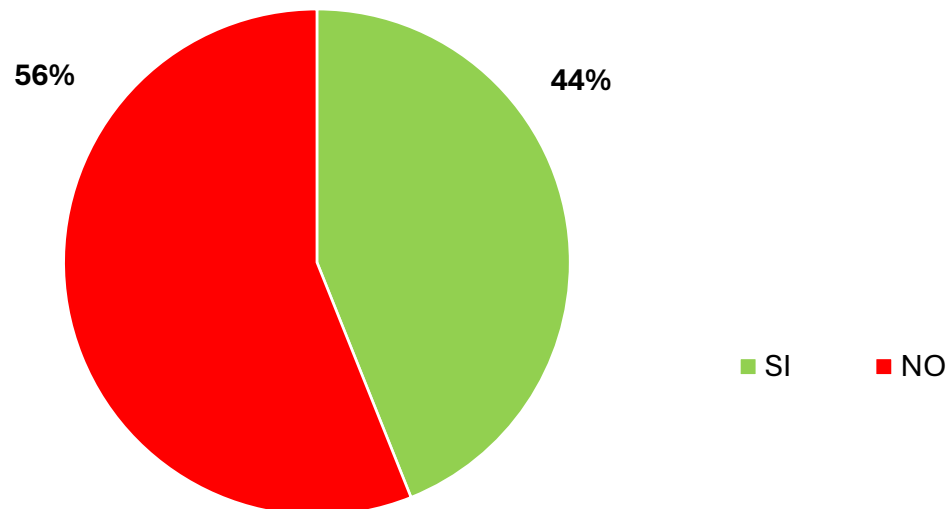
GENERE



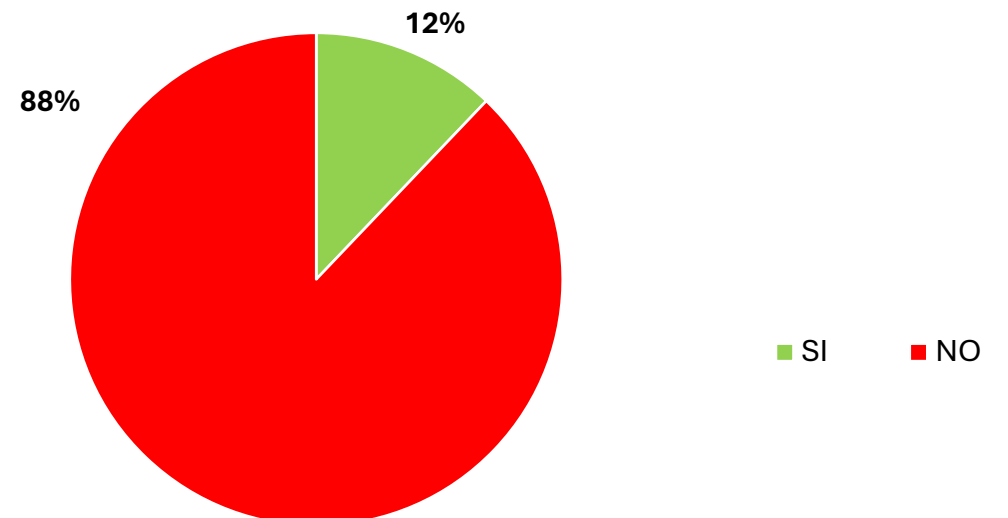
ETÀ



HA GIÀ AVUTO CONTATTI CON QUESTA STRUTTURA ?

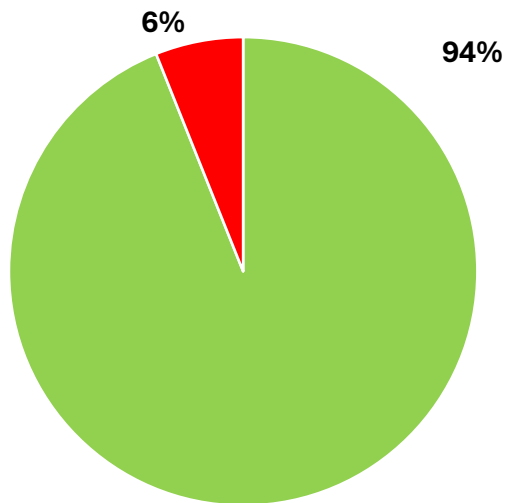


DIFFICOLTÀ NEL TROVARE IL LUOGO DOVE RECARSI



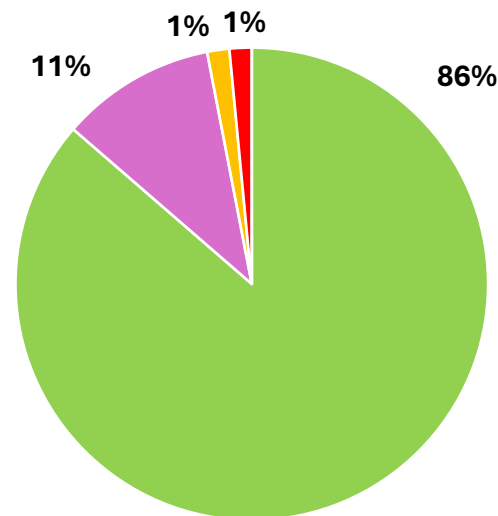
TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

TELEFONICAMENTE HA RICEVUTO INFORMAZIONI UTILI



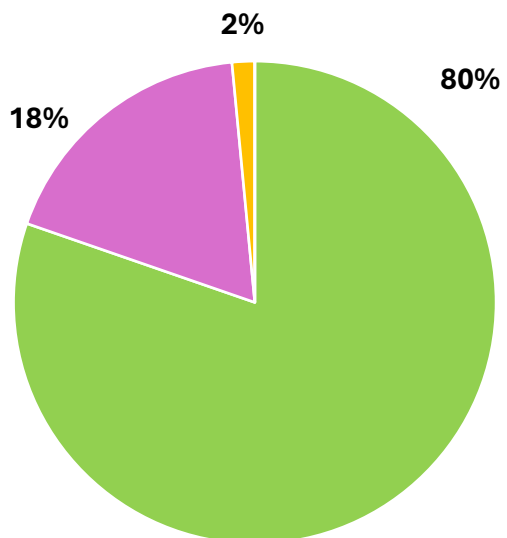
■ SI ■ NO

ASPETTATIVE SODDISFATTE



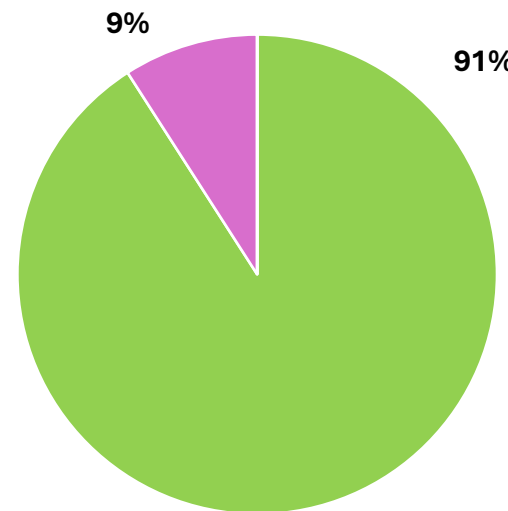
■ PIENAMENTE
■ DISCRETAMENTE
■ SUFFICIENTEMENTE
■ SOLO IN PARTE
■ PER NULLA

OSPITALITÀ OFFERTA



■ OTTIMO
■ SODDISFACENTE
■ SUFFICIENTE
■ SCARSO

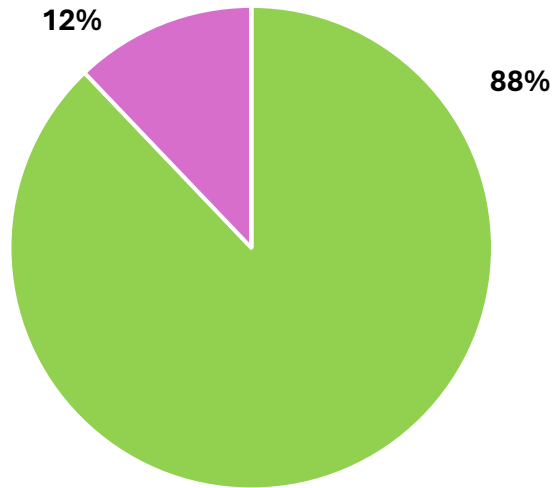
ASSISTENZA INFERMIERISTICA



■ OTTIMO
■ SODDISFACENTE
■ SUFFICIENTE
■ SCARSO

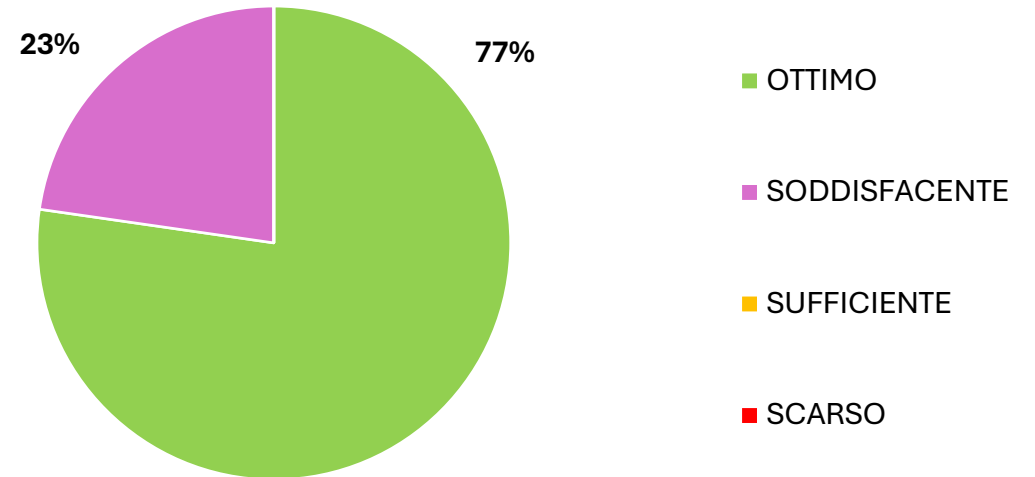
TIPO DI ATTIVITÀ: DAY SERVICE

PERSONALE MEDICO



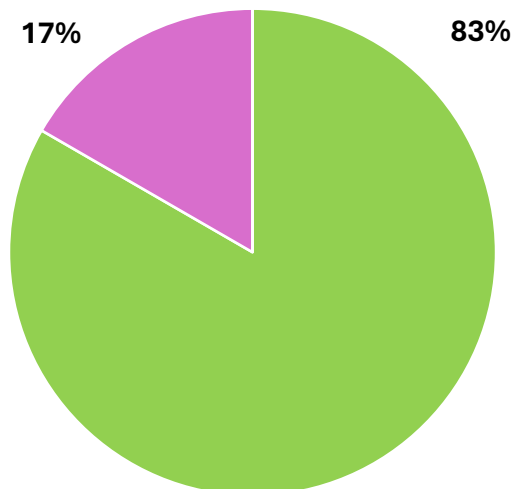
- OTTIMO
- SODDISFACENTE
- SUFFICIENTE
- SCARSO

ORGANIZZAZIONE DELLA CLINICA NEL COMPLESSO



- OTTIMO
- SODDISFACENTE
- SUFFICIENTE
- SCARSO

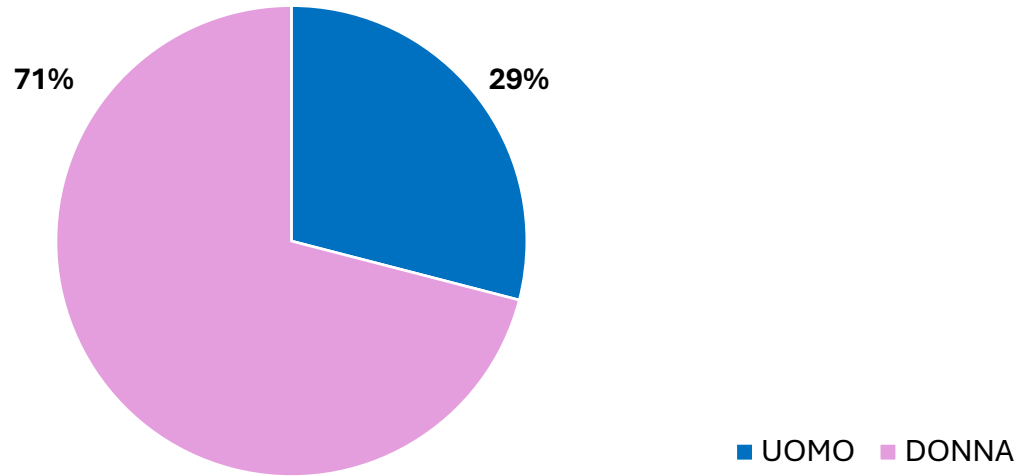
CURE PRESTATE



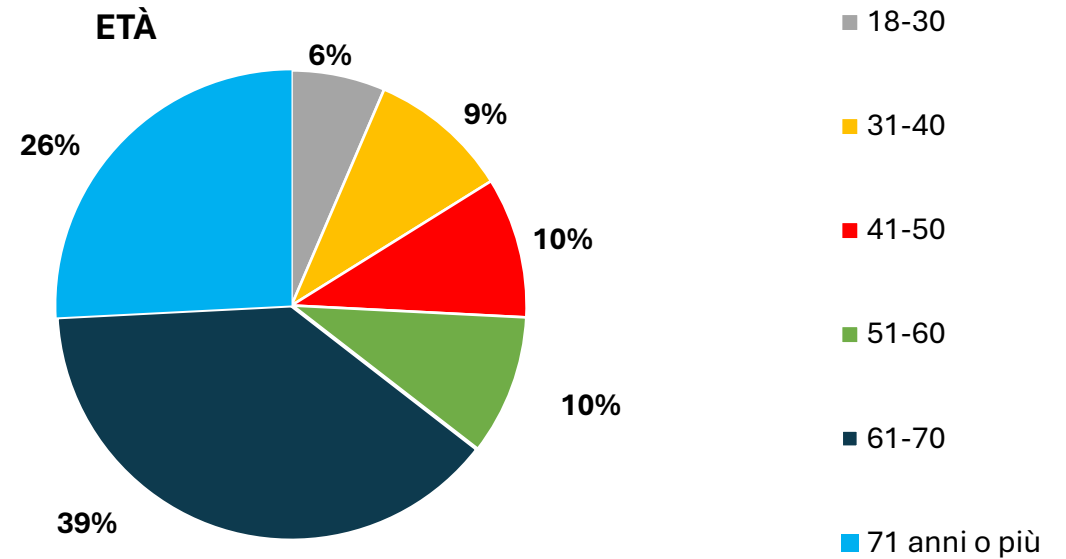
- OTTIMO
- SODDISFACENTE
- SUFFICIENTE
- SCARSO

TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

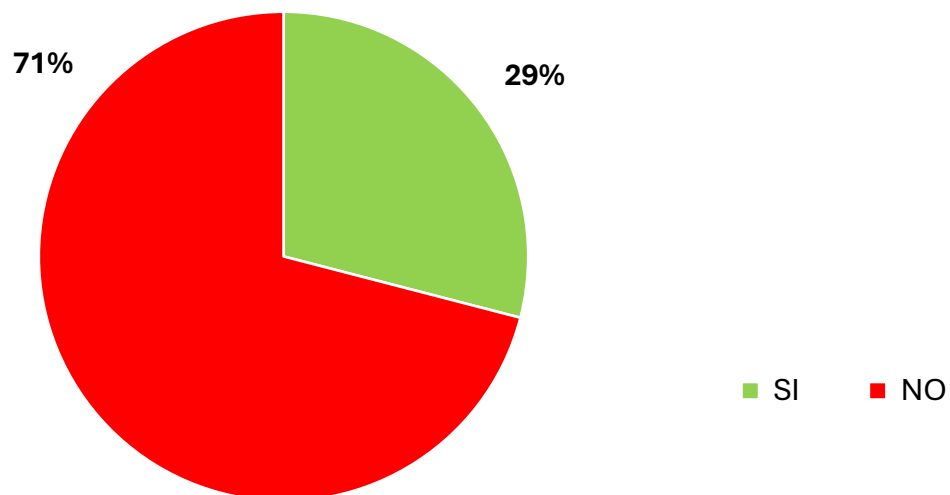
GENERE



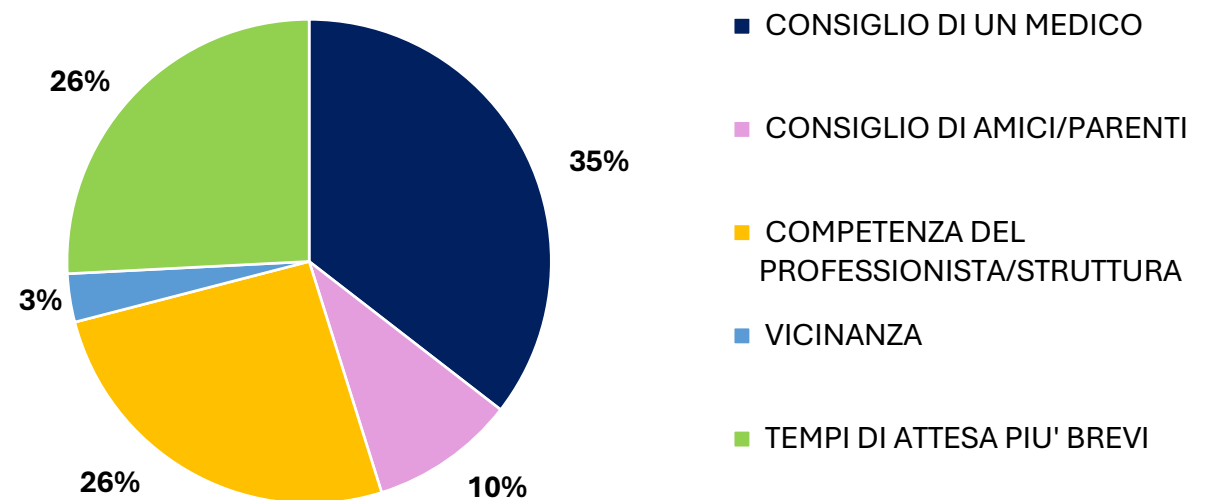
ETÀ



È LA PRIMA VOLTA CHE SI RECA IN QUESTA STRUTTURA

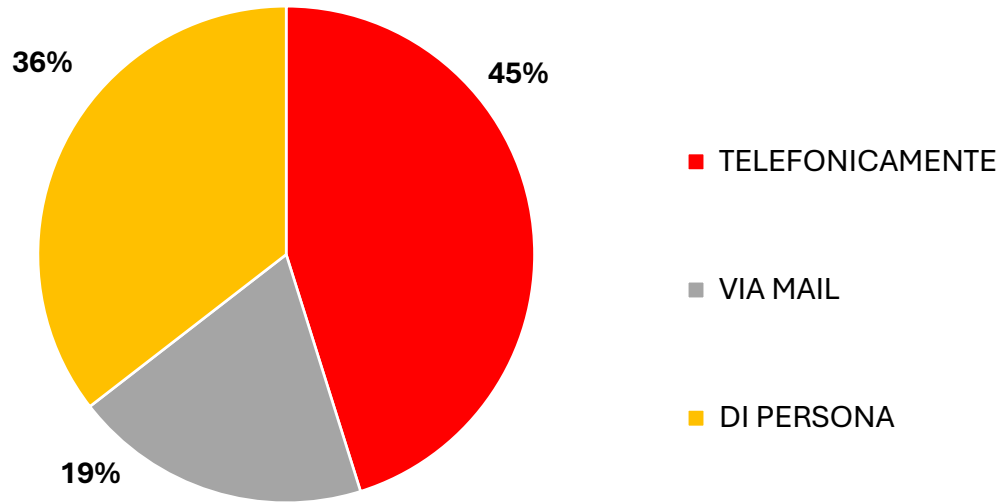


MOTIVO PER CUI HA SCELTO QUESTA STRUTTURA

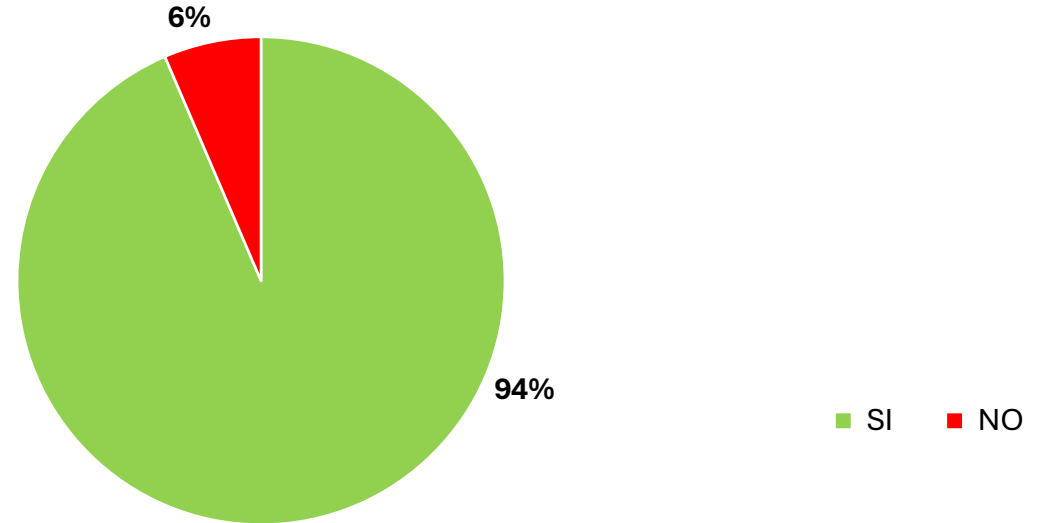


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

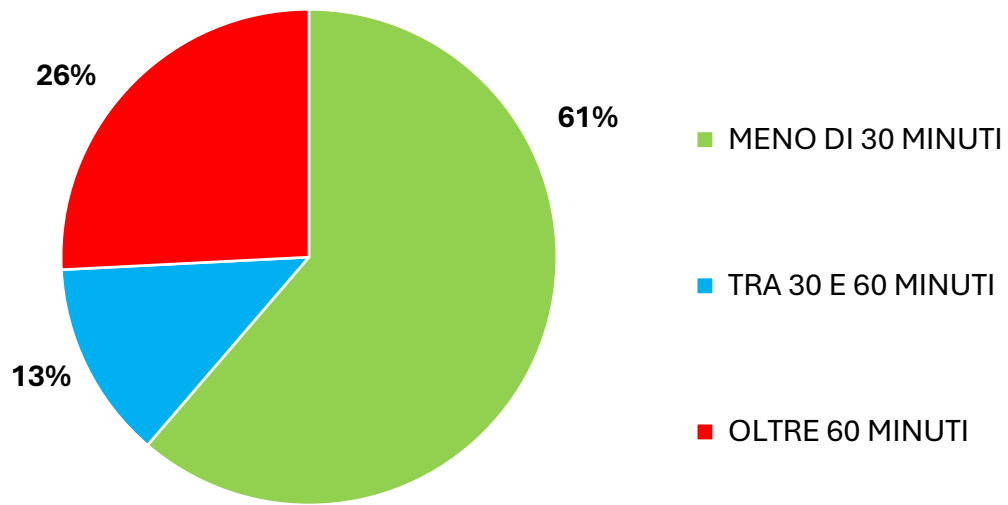
COME HA EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE



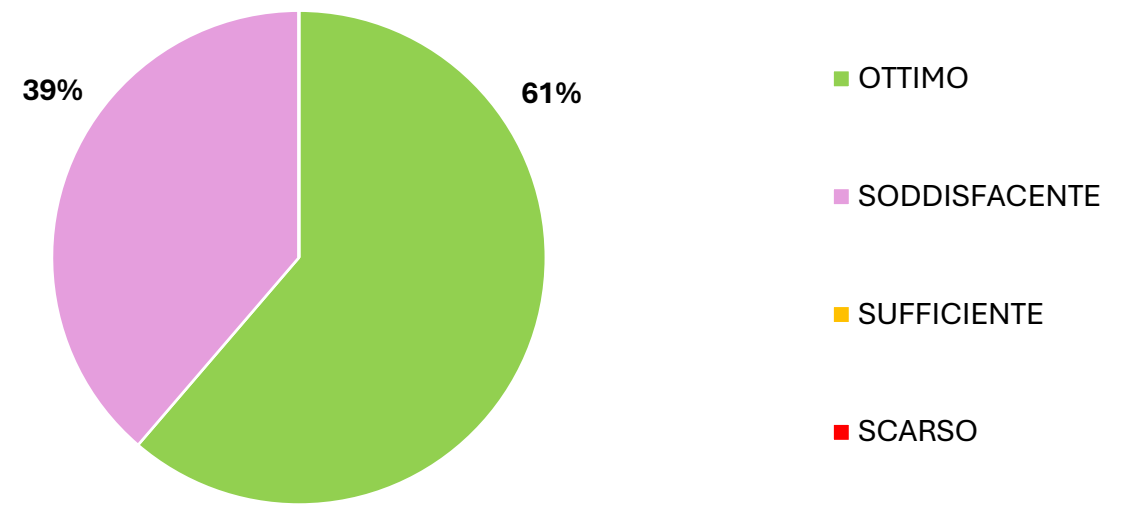
LA MODALITÀ DI PRENOTAZIONE È STATA AGEVOLE



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

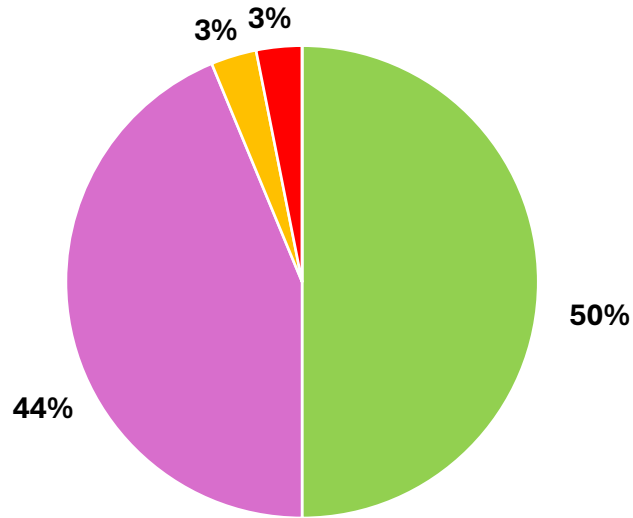


ACCESSIBILITÀ DELLA STRUTTURA

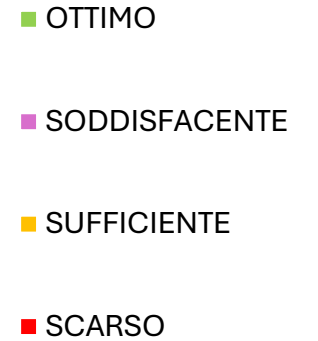
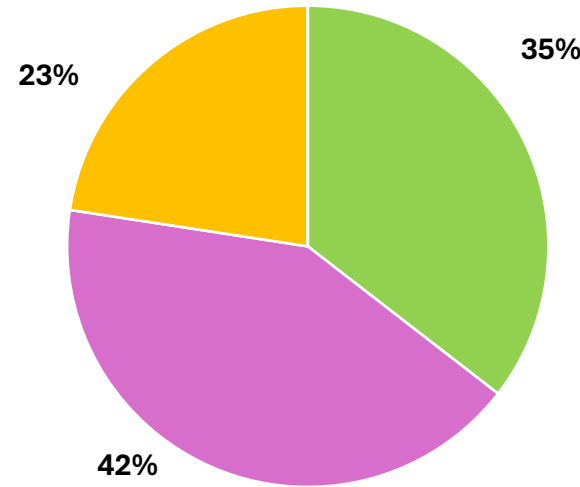


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

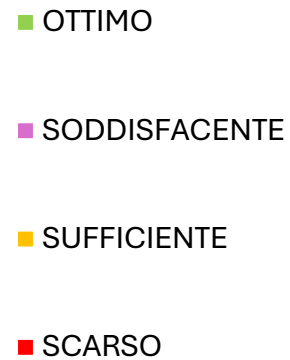
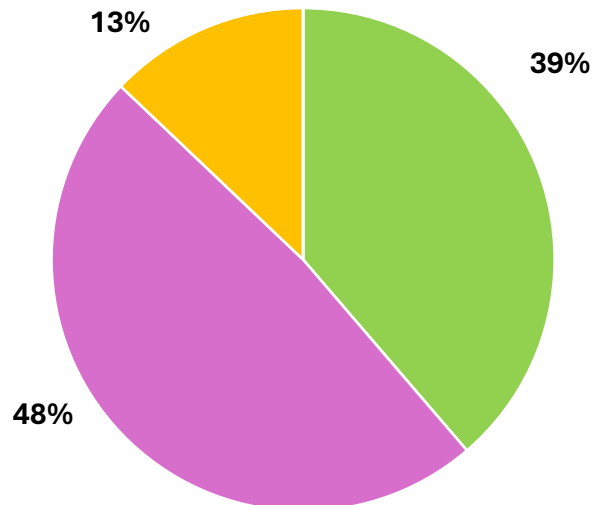
PULIZIA DEGLI AMBIENTI



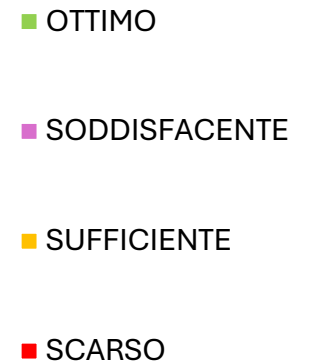
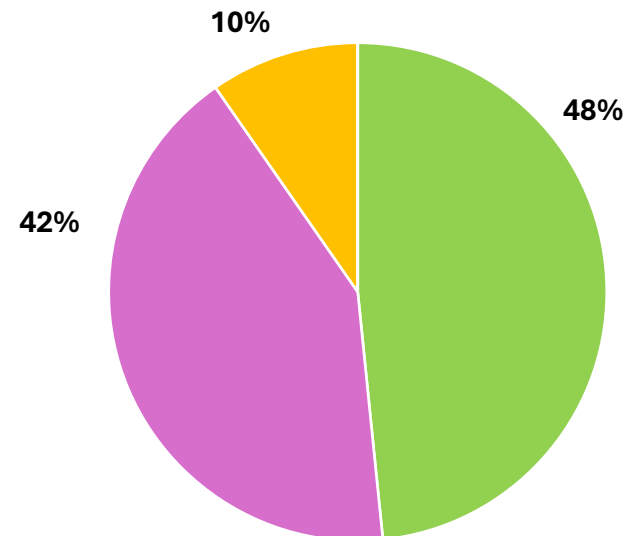
ATTENZIONE DEL PROFESSIONISTA



GIUDIZIO IN MERITO ALLE INFORMAZIONI RICEVUTE

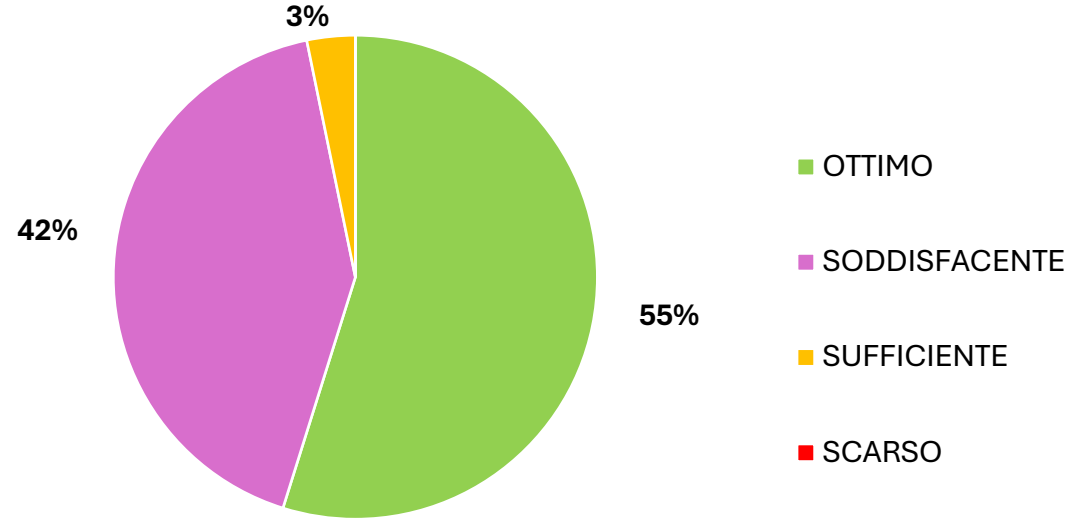


SERVIZIO RICEVUTO RISPETTO ALLE ASPETTATIVE

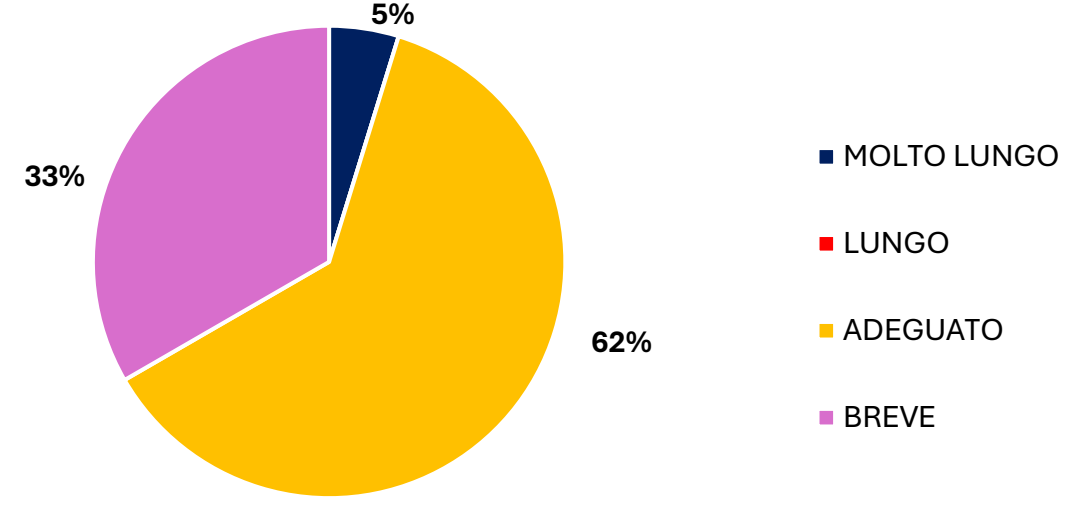


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZIO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

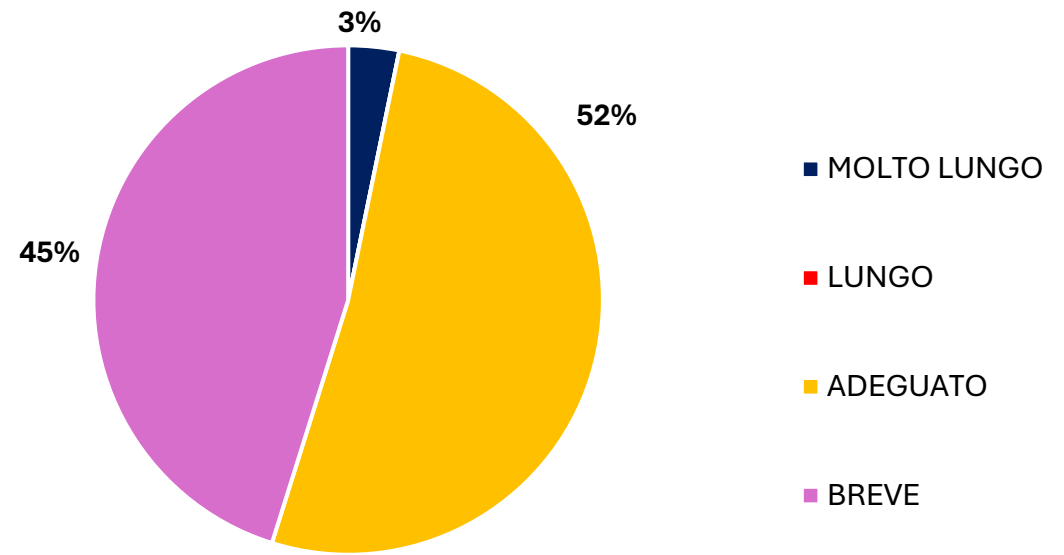
CURE A LEI PRESTATE NEL COMPLESSO



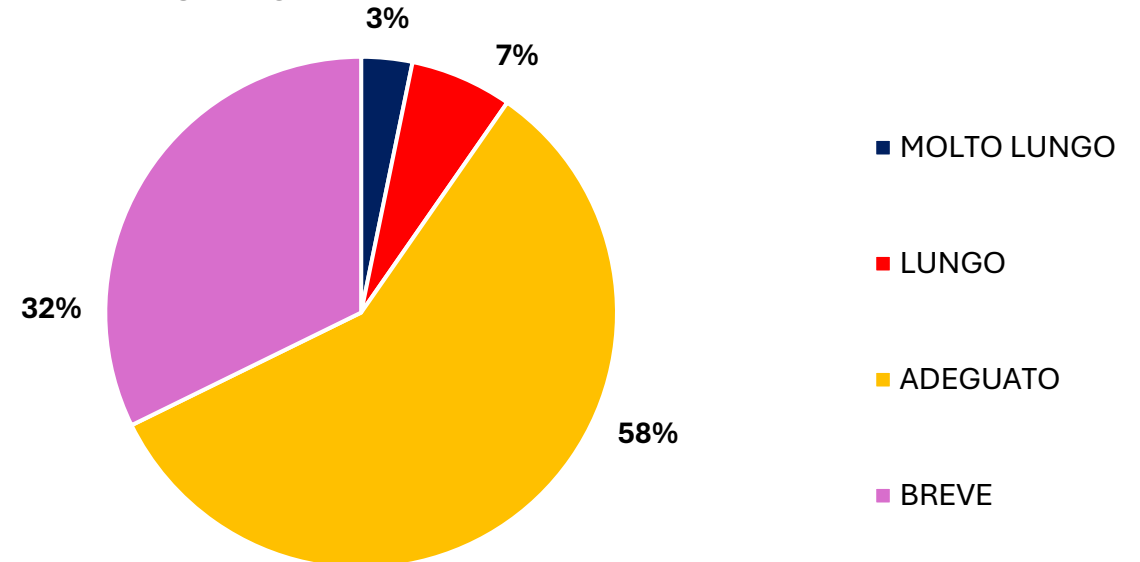
TEMPI DI CONSEGNA DEL REFERTO



TEMPO DI ATTESA PER IL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE

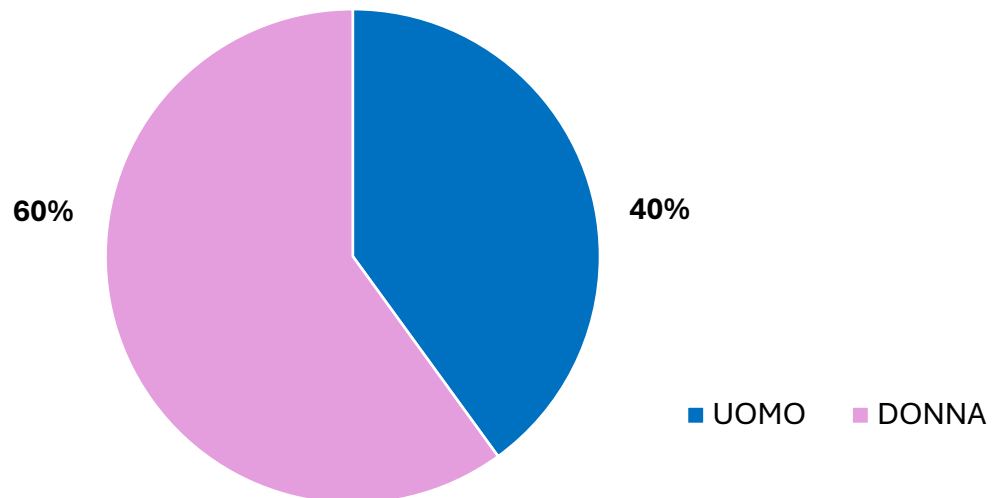


TEMPO DI ATTESA TRA LA PRENOTAZIONE E LA PRESTAZIONE

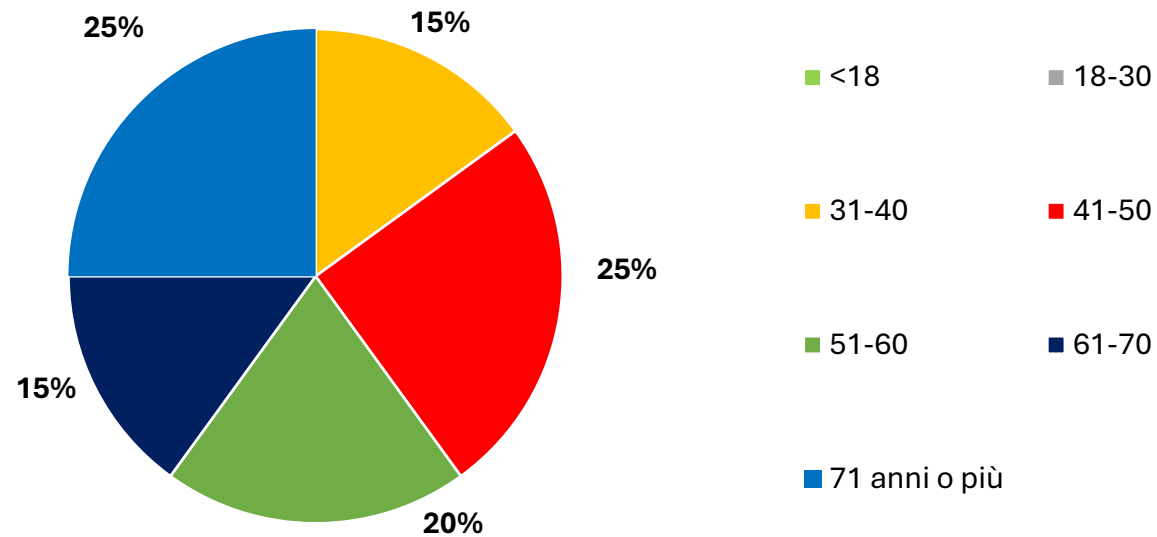


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZI AMBULATORIALI

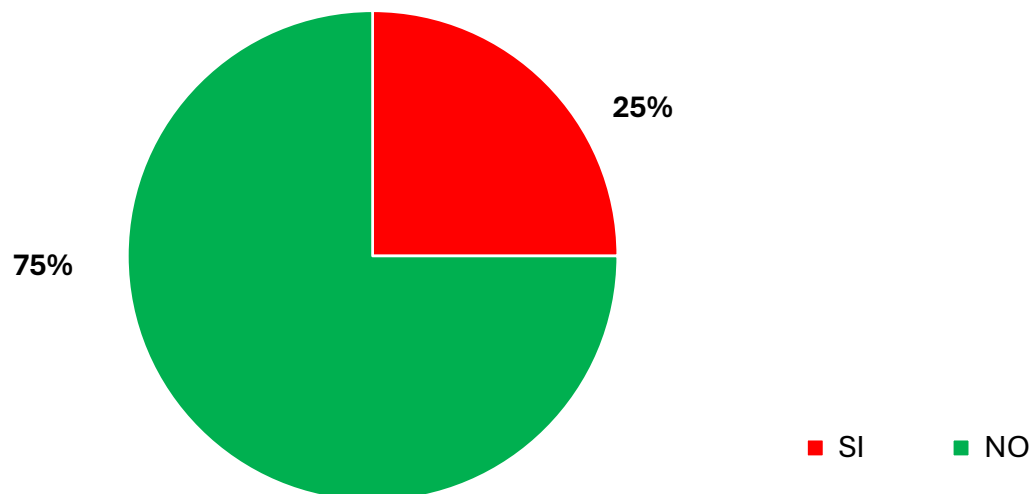
GENERE



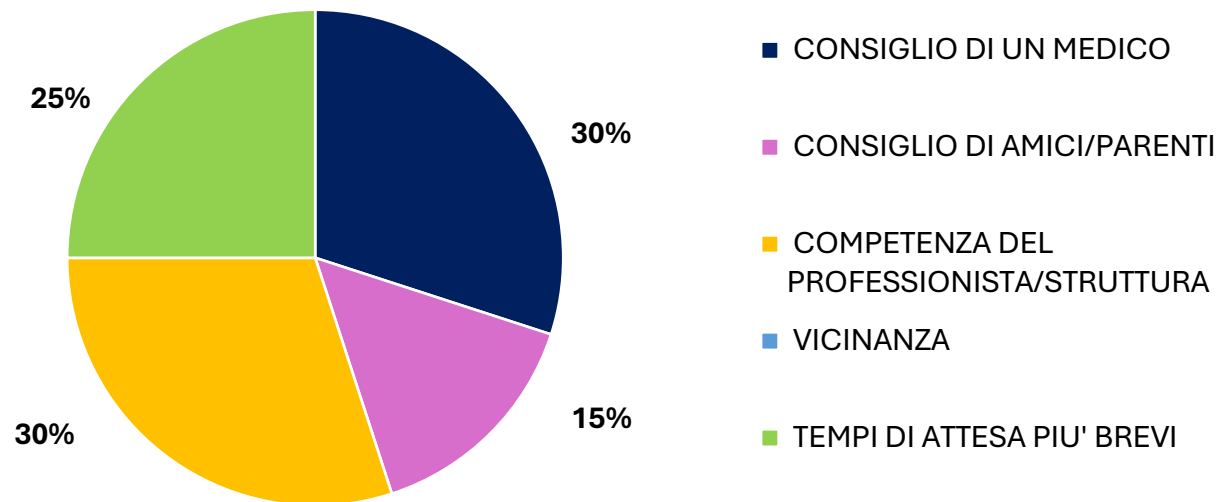
ETÀ



È LA PRIMA VOLTA CHE SI RECA IN QUESTA STRUTTURA

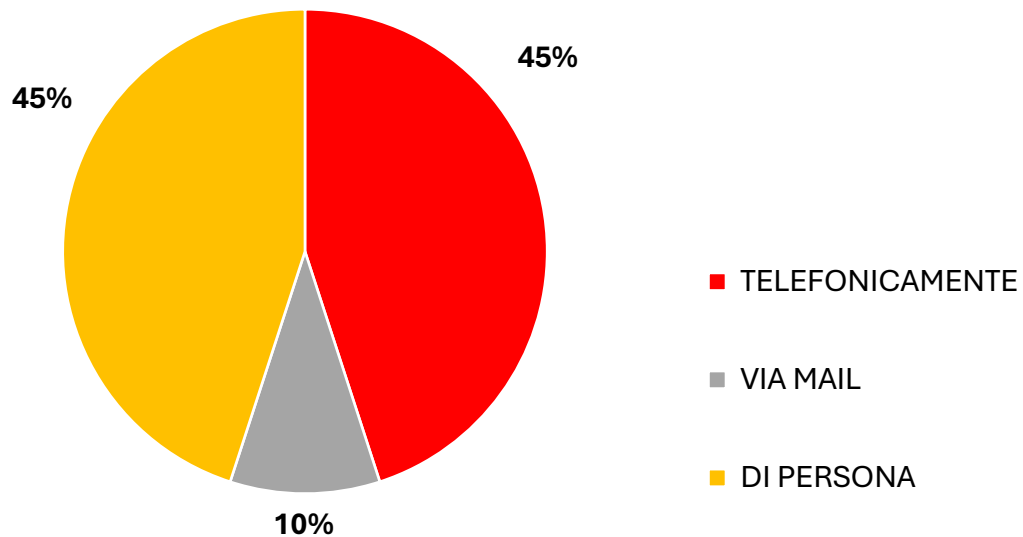


MOTIVO PER CUI HA SCELTO QUESTA STRUTTURA

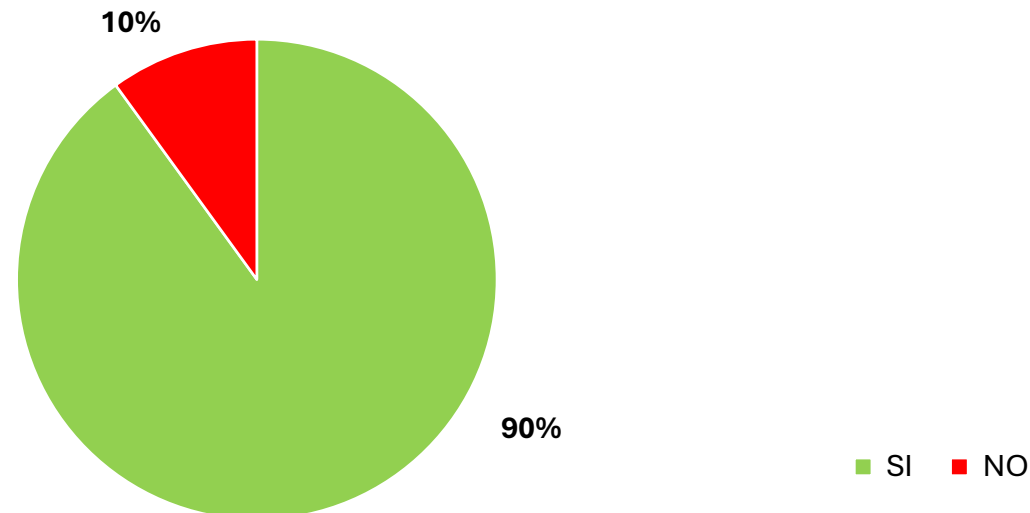


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZI AMBULATORIALI

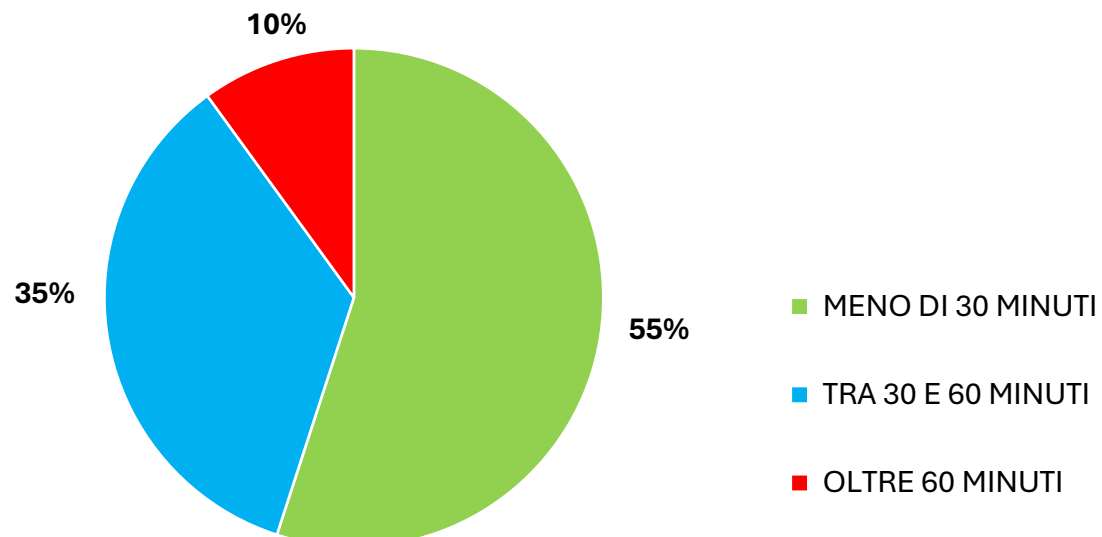
COME HA EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE



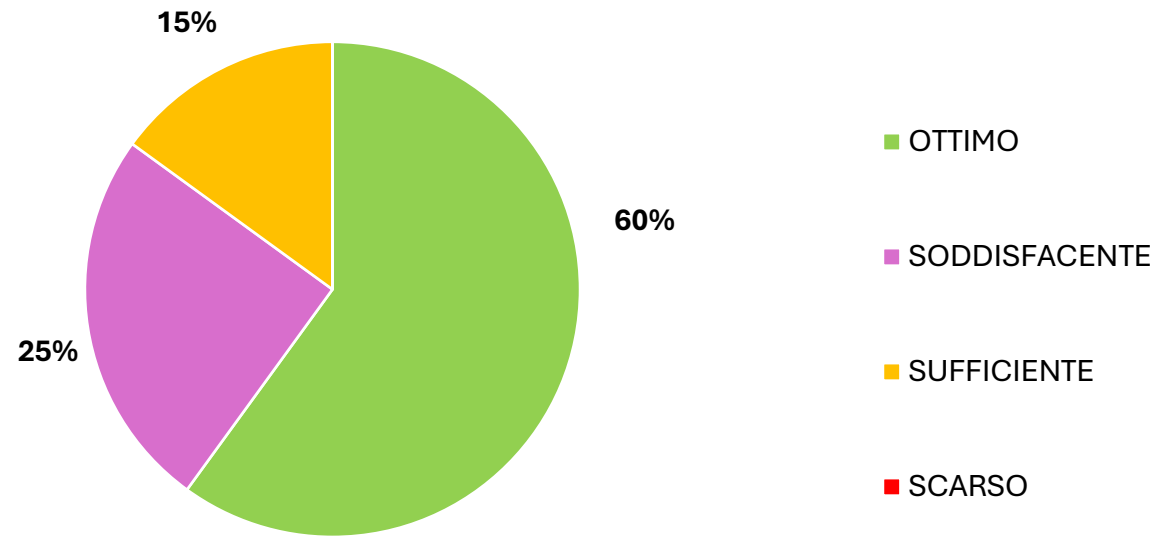
LA MODALITÀ DI PRENOTAZIONE È STATA AGEVOLE



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

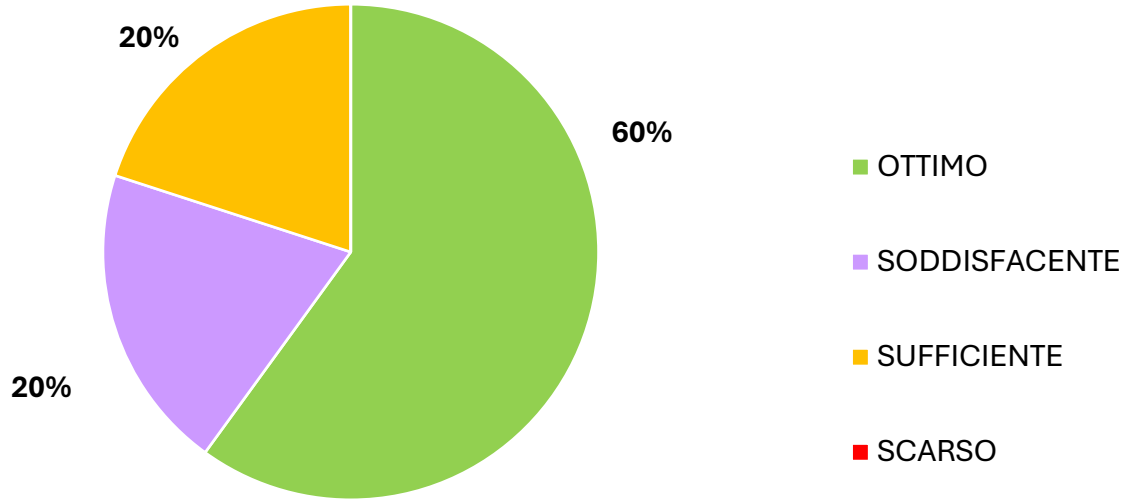


ACCESSIBILITÀ DELLA STRUTTURA

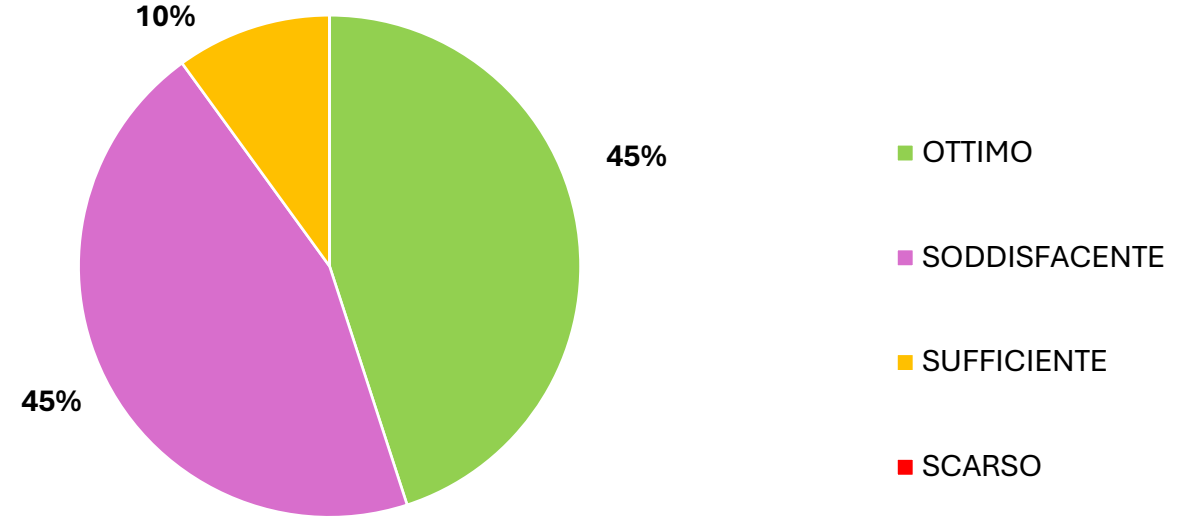


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZI AMBULATORIALI

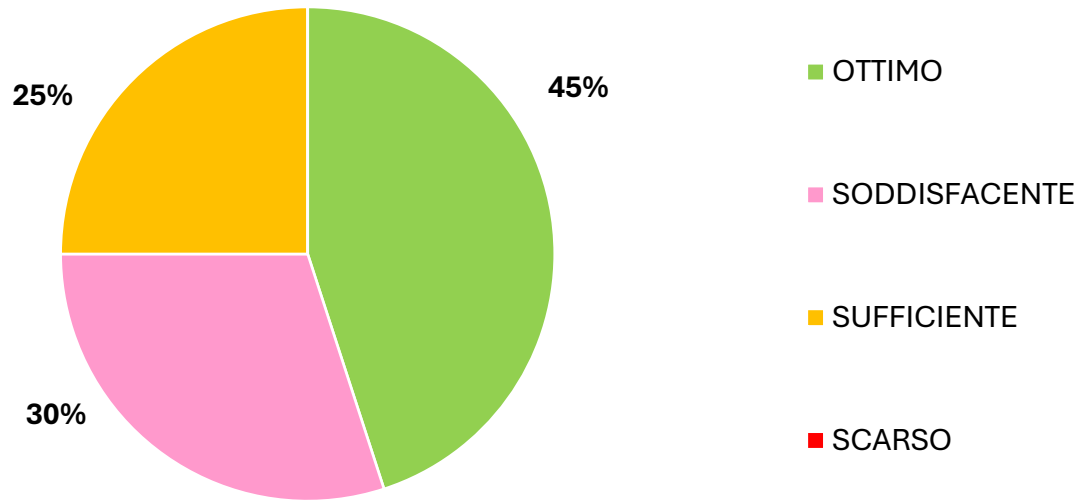
PULIZIA DEGLI AMBIENTI



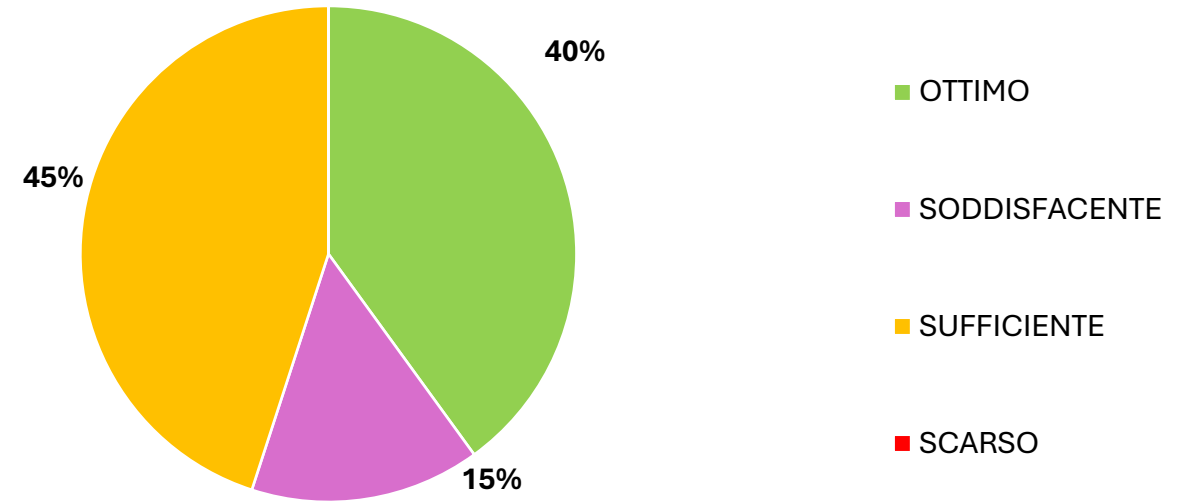
ATTENZIONE DEL PROFESSIONISTA



GIUDIZIO IN MERITO ALLE INFORMAZIONI RICEVUTE

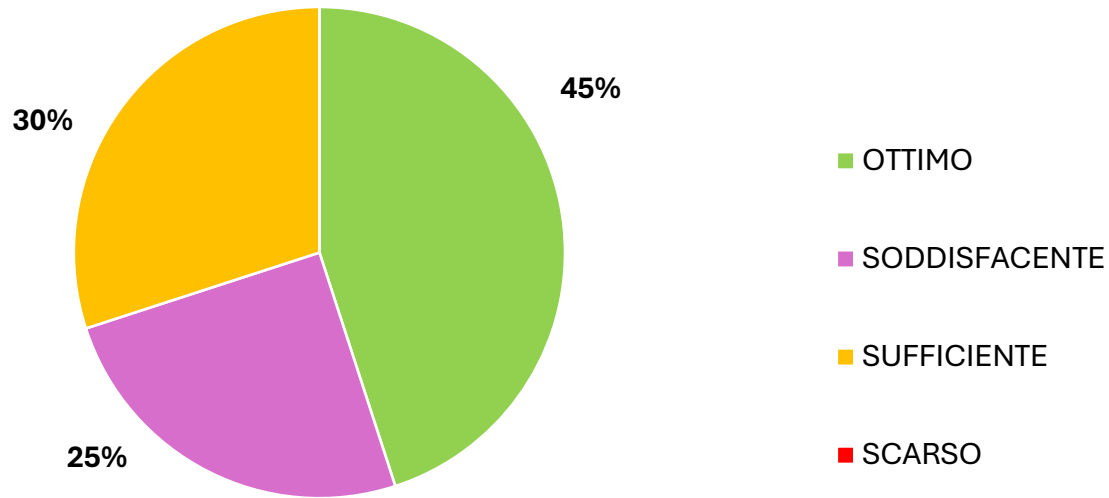


SERVIZIO RICEVUTO RISPETTO ALLE ASPETTATIVE

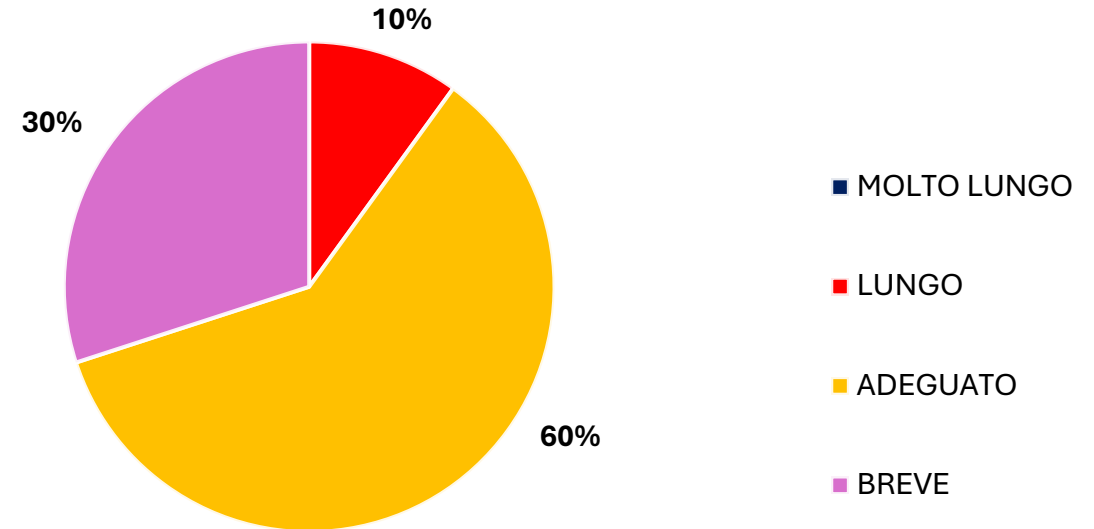


TIPO DI ATTIVITÀ: SERVIZI AMBULATORIALI

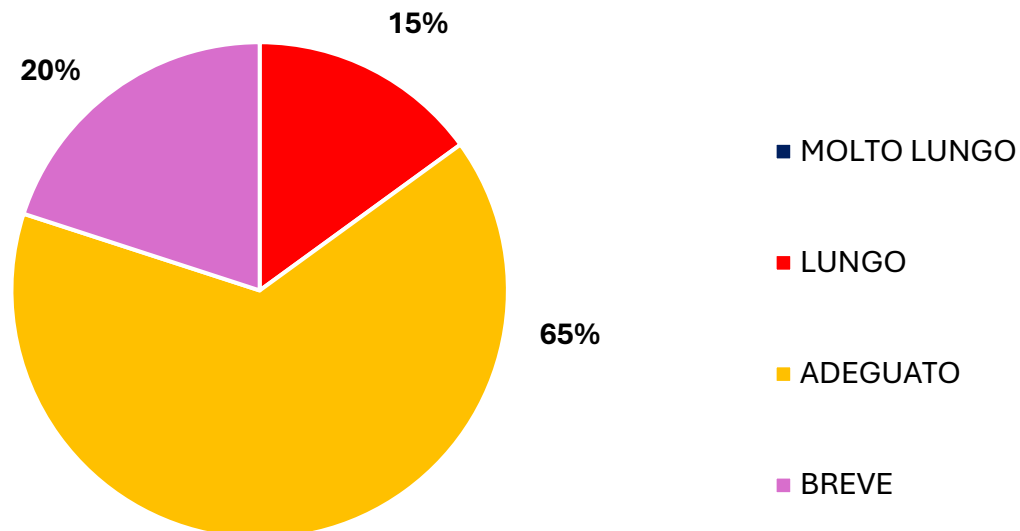
CURE A LEI PRESTATE NEL COMPLESSO



TEMPI DI CONSEGNA DEL REFERTO



TEMPO DI ATTESA PER IL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE



TEMPO DI ATTESA TRA LA PRENOTAZIONE E LA PRESTAZIONE

