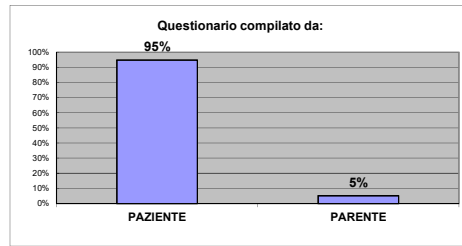
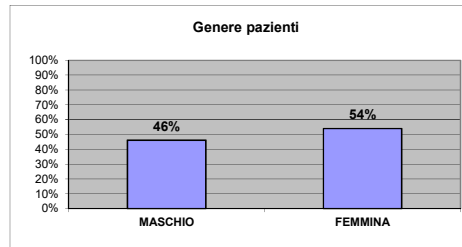


DOMANDA	RISPOSTE	%
---------	----------	---

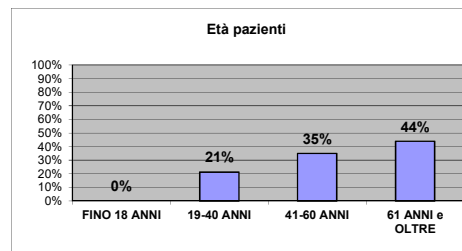
Questionario compilato da:	PAZIENTE	95%
	PARENTE	5%



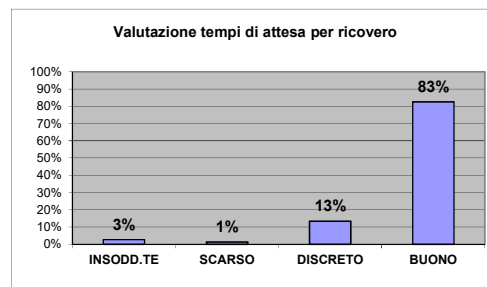
A1 Genere pazienti	MASCHIO	46%
	FEMMINA	54%



A2 Età pazienti	FINO 18 ANNI	0%
	19-40 ANNI	21%
	41-60 ANNI	35%
	61 ANNI e OLTRE	44%

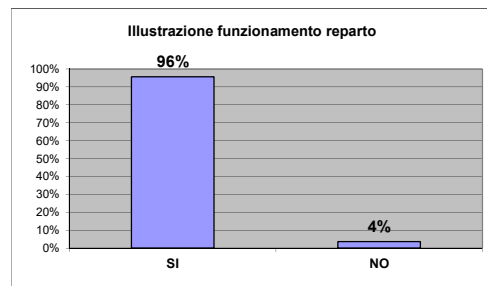


B4 Come valuta il tempo di attesa per il ricovero?	INSODD.TE	3%
	SCARSO	1%
	DISCRETO	13%
	BUONO	83%



Indice sodd.ne
96%

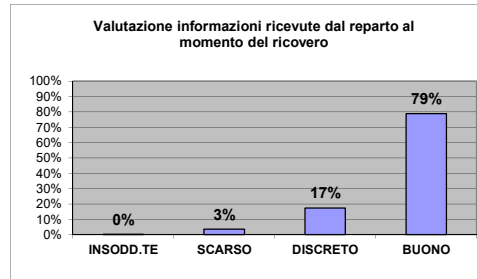
B6 Le è stato illustrato il funzionamento del reparto?	SI	96%
	NO	4%



Indice sodd.ne
96%

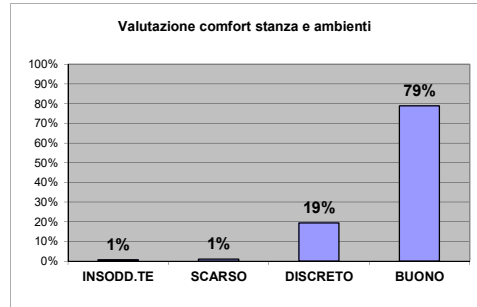
DOMANDA	RISPOSTE	%
---------	----------	---

<b>B7 Come valuta l'informazione ricevuta dal reparto?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	3%
	DISCRETO	17%
	BUONO	79%



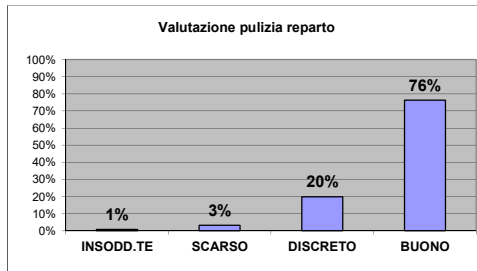
Indice sodd.ne  
96%

<b>C8 Come valuta il comfort della stanza e degli ambienti?</b>	INSODD.TE	1%
	SCARSO	1%
	DISCRETO	19%
	BUONO	79%



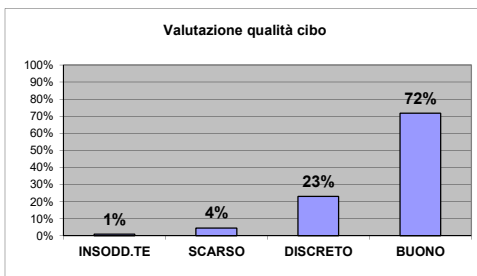
Indice sodd.ne  
98%

<b>C9 Come valuta la pulizia del reparto?</b>	INSODD.TE	1%
	SCARSO	3%
	DISCRETO	20%
	BUONO	76%



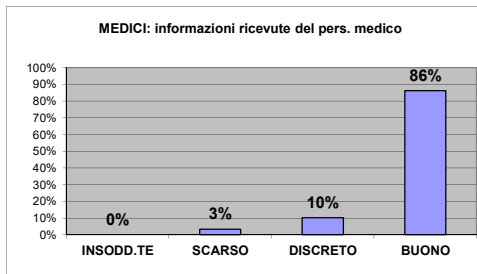
Indice sodd.ne  
96%

<b>C10 Come valuta la qualità del cibo ?</b>	INSODD.TE	1%
	SCARSO	4%
	DISCRETO	23%
	BUONO	72%



Indice sodd.ne  
95%

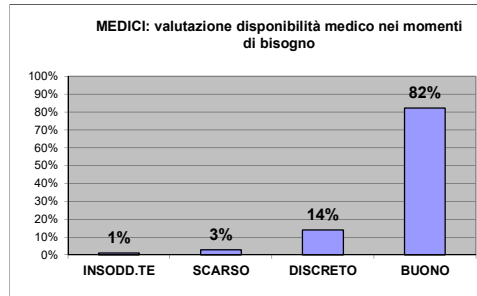
<b>D11 MEDICI: Come valuta la completezza delle informazioni fornite dal personale medico?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	3%
	DISCRETO	10%
	BUONO	86%



Indice sodd.ne  
97%

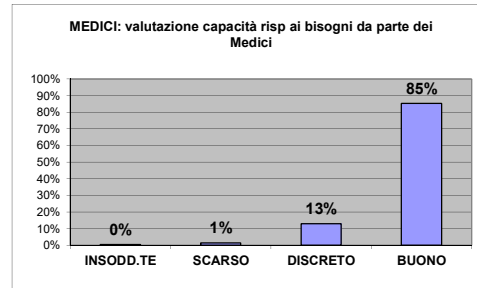
DOMANDA	RISPOSTE	%
---------	----------	---

<b>D12 MEDICI: Come valuta la facilità con la quale è stato possibile avere il medico nei momenti di bisogno?</b>	INSODD.TE	1%
	SCARSO	3%
	DISCRETO	14%
	BUONO	82%



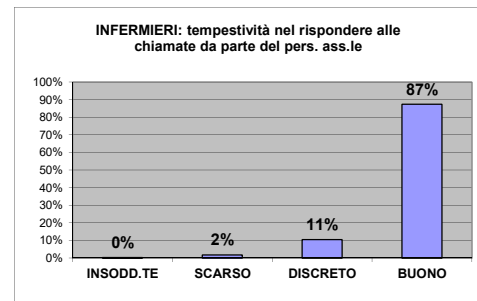
Indice sodd.ne  
**96%**

<b>D13 MEDICI: Come valuta la capacità di risposta ai suoi bisogni da parte del personale medico?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	1%
	DISCRETO	13%
	BUONO	85%



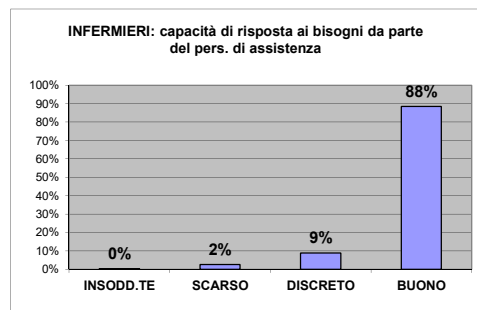
Indice sodd.ne  
**98%**

<b>D14 PERS ASS: Come valuta la tempestività nel rispondere alle sue chiamate da parte del personale assistenziale?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	2%
	DISCRETO	11%
	BUONO	87%



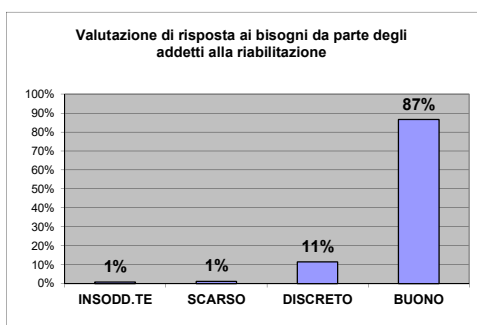
Indice sodd.ne  
**98%**

<b>D15 PERS ASS: Come valuta la capacità di risposta ai suoi bisogni da parte del pers.di assistenza?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	2%
	DISCRETO	9%
	BUONO	88%



Indice sodd.ne  
**97%**

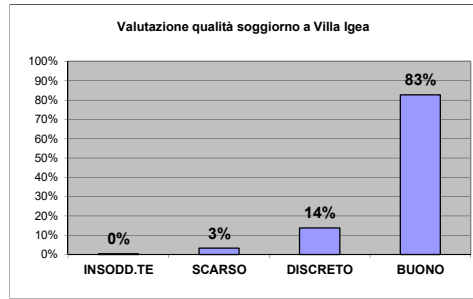
<b>D16 OPERAT RIABIL: Come valuta la capacità di risposta ai suoi bisogni da parte degli operatori addetti alla riabilitazione?</b>	INSODD.TE	1%
	SCARSO	1%
	DISCRETO	11%
	BUONO	87%



Indice sodd.ne  
**98%**

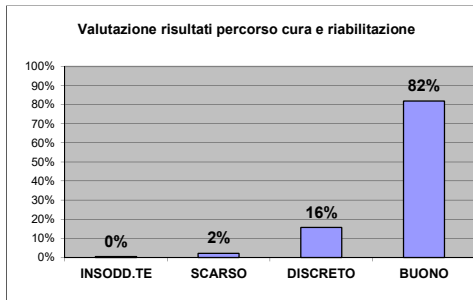
DOMANDA	RISPOSTE	%
---------	----------	---

<b>E17 Complessivamente, come valuta la qualità del suo soggiorno presso la struttura?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	3%
	DISCRETO	14%
	BUONO	83%



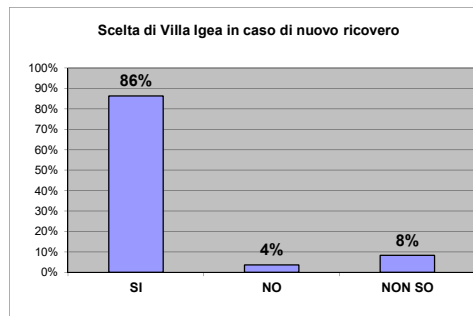
Indice sodd.ne
96%

<b>E18 Complessivamente, come valuta i risultati del suo percorso di cura e riabilitazione?</b>	INSODD.TE	0%
	SCARSO	2%
	DISCRETO	16%
	BUONO	82%



Indice sodd.ne
97%

<b>E19 Se avesse ancora necessità di assistenza, sceglierebbe nuovamente questa struttura?</b>	SI	86%
	NO	4%
	NON SO	8%



Indice sodd.ne
86%