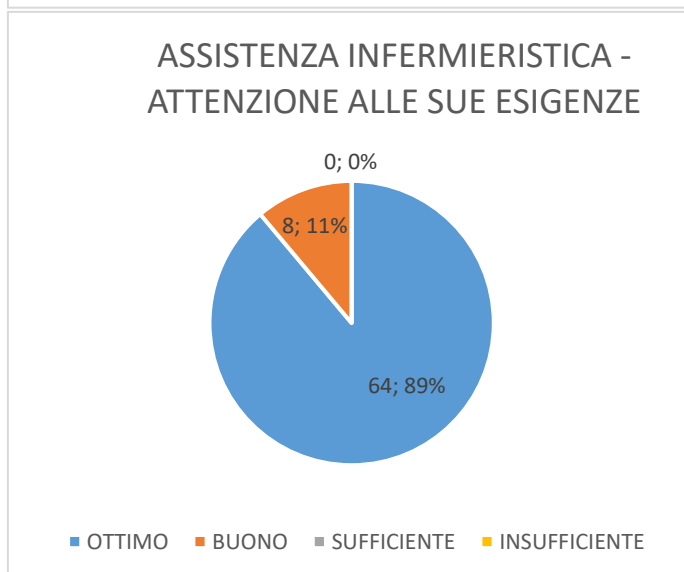
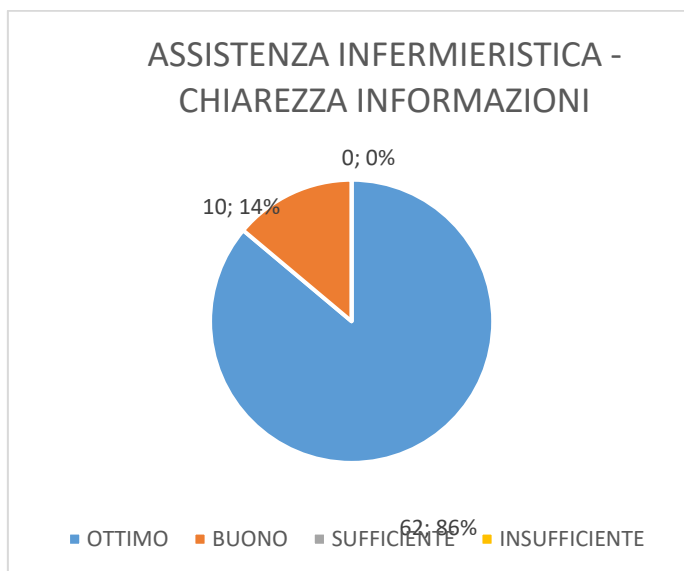


U.O./ SERVIZIO: ORTOPEDIA IV

Periodo di somministrazione: 03/11/2024 – 20/11/2024

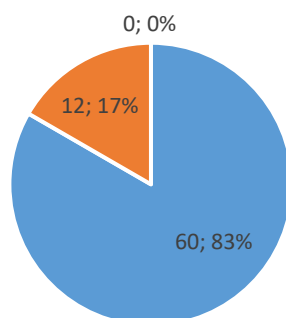
N° Questionari distribuiti: 100

N° questionari raccolti compilati: 72



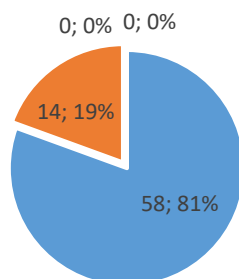


**ASSISTENZA INFERMIERISTICA -
ATTENZIONE ALLA SUA SICUREZZA**



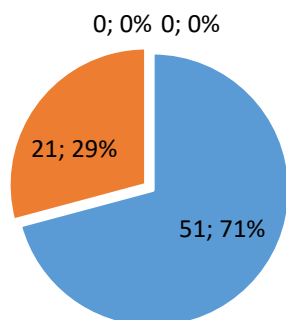
■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA -
TEMPESTIVITA' DI RISPOSTA ALLE
RICHIESTE**



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

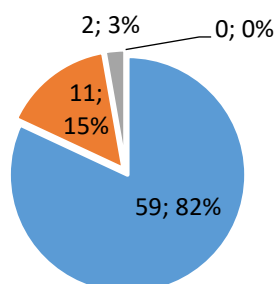
**ASSISTENZA INFERMIERISTICA -
INDICAZIONI PER LA DIMISSIONE**



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

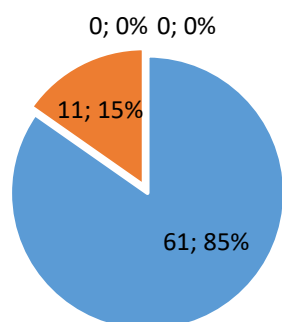


ASSISTENZA MEDICA -
INFORMAZIONE SULLA DIAGNOSI,
CURE E DECORSO DELLA MALATTIA



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

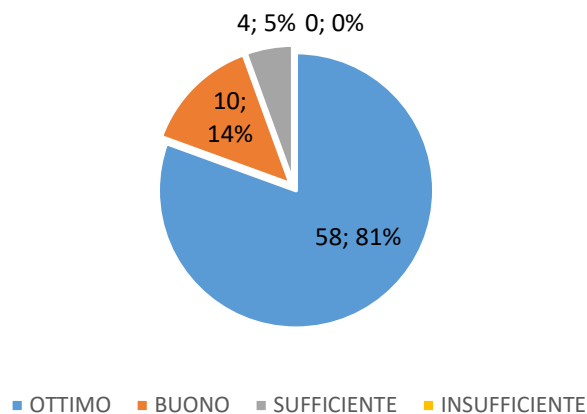
ASSISTENZA MEDICA -
ATTENZIONE ALLE SUE ESIGENZE



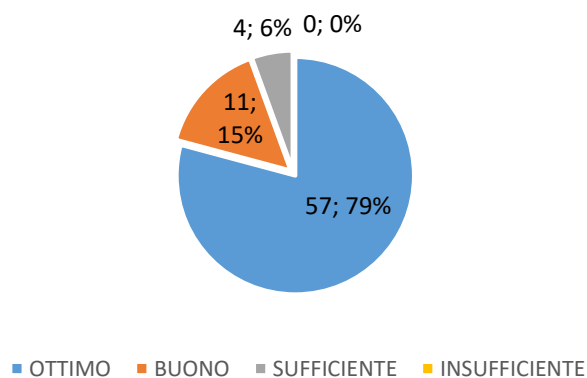
■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE



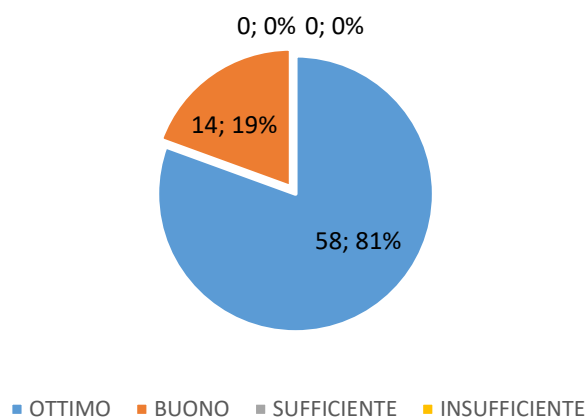
**ASSISTENZA MEDICA -
ATTENZIONE ALLA SUA SICUREZZA**



**ASSISTENZA MEDICA -
TEMPESTIVITA' DI RISPOSTA ALLE
SUE RICHIESTE**

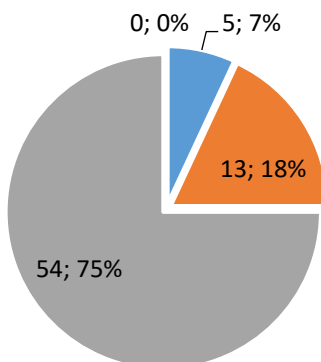


**ASSISTENZA MEDICA -
INDICAZIONE PER LA DIMISSIONE**



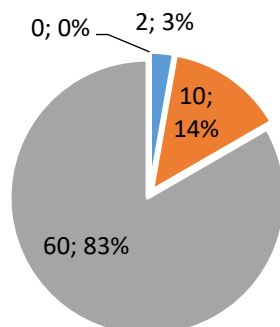


PULIZIA DEL REPARTO



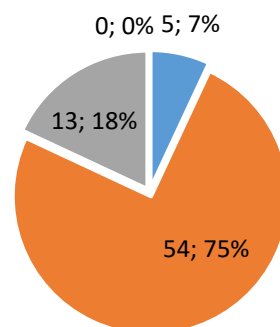
■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

PULIZIA E IGIENE DEI SERVIZI IGIENICI



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

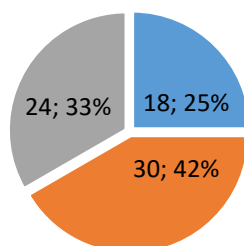
AMBIENTE E COMFORT (SILENZIO, CORTESIA, ECC.)



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

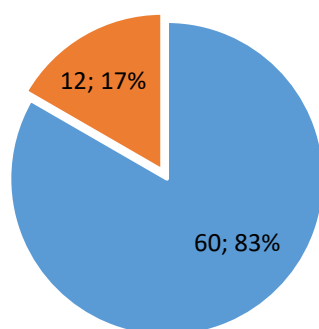


TELEFONI, DISTRIBUTORI
AUTOMATICI DI BEVANDE, GENERI
DI PRIMA NECESSITA'



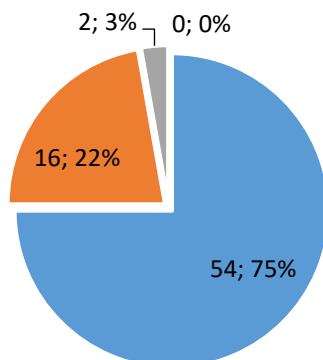
■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

VITTO - PRESENTAZIONE



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

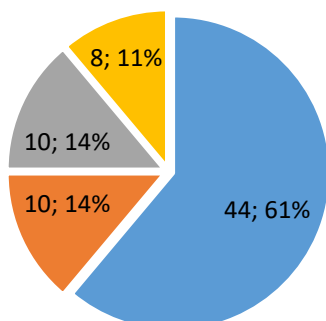
VITTO - QUANTITA'



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

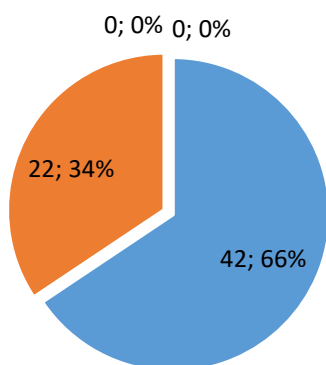


VITTO - QUALITA'



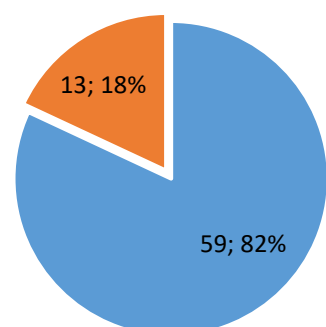
■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

VITTO - ORARIO DEI PASTI



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE

SODDISFAZIONE DEL RICOVERO



■ OTTIMO ■ BUONO ■ SUFFICIENTE ■ INSUFFICIENTE