

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a migliorare l'assistenza della nostra struttura.

Indichi la Sua preferenza segnando con una croce l'espressione che meglio esprime la sua opinione.

	MOLTO SODDISFATTO	SODDISFATTO	POCO SODDISFATTO	INSODDISFATTO
Come giudica il modo in cui è stato accolto nella struttura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica le informazioni ricevute al momento del suo arrivo dalle addette all'accettazione e amministrazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il servizio relativo all'assistenza medica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il servizio relativo all'assistenza infermieristica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il trattamento riabilitativo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il grado di informazioni ricevute dai medici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il grado di informazioni ricevute dalle infermiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il rapporto umano e il livello di rispetto instaurato con il personale della struttura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il rapporto umano instaurato con gli altri ospiti della Struttura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come valuta la quantità di spazio a disposizione (letto, armadio, comodino, ecc...) e la possibilità di personalizzare l'ambiente di vita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica la pulizia del reparto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica la pulizia dei servizi igienici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica la gestione degli ambienti e del comfort (arredamenti, illuminazione, temperatura, rumori molesti ecc...)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica i livelli di igiene personale, di cura del proprio aspetto e abbigliamento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È soddisfatto delle informazioni ricevute in merito all'organizzazione della giornata tipo, delle attività assistenziali e di animazione e socializzazione offerte dalla struttura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica l'organizzazione della giornata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	MOLTO SODDISFATTO <input type="checkbox"/>	SODDISFATTO <input type="checkbox"/>	POCO SODDISFATTO <input type="checkbox"/>	INSODDISFATTO <input type="checkbox"/>
Come giudica la possibilità di comunicare con l'esterno e con la propria rete familiare/amicale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica la possibilità di partecipazione alle proprie pratiche religiose?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica la qualità dei pasti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Come giudica il servizio di lavanderia, guardaroba e rintracciabilità degli indumenti personali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È soddisfatto dei livelli di sicurezza garantiti dalla struttura per i propri beni e valori personali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valutazione complessivo di servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commenti:

Data compilazione: _____/_____/_____