

QUESTIONARIO PER GLI UTENTI E I FAMIGLIARI (RSD)

La invitiamo a segnalarci le Sue osservazioni relative alla nostra assistenza, vorrà pertanto compilare il seguente questionario e deporlo nell'apposita casella, collocata nel salone delle colonne al piano terra dell'RSD.

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!

1. Il questionario viene compilato in data _____

- dall'utente
- da un parente o da un conoscente
- con l'aiuto di un operatore

2. Sesso

- Maschio
- Femmina

3. Età in anni _____

Cosa pensa rispetto a:

	molto soddisfatto	soddisfatto	insoddisfatto
4. Informazioni ricevute al momento del ricovero (orari visite mediche, visite parenti, pasti, attività educative,attività di reparto, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pulizia del reparto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ambiente e comfort (arredamento, tranquillità, spazi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Servizio lavanderia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. <i>Cibo</i>			
Quantità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizio del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	molto soddisfatto	soddisfatto	insoddisfatto
9. Assistenza medica			
Informazioni sullo stato di salute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tempo dedicato ai colloqui (parenti/utenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programma di cure mediche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Assistenza infermieristica			
Le prestazioni hanno soddisfatto i suoi bisogni di cure Sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Intervento educativo e di animazione			
Le attività degli educatori e animatrice hanno soddisfatto i suoi bisogni di stimolo e di attivazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Attività assistenziale			
Le attività di assistenza per l'igiene, l'alimentazione hanno soddisfatto le sue esigenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Aspetti positivi complessivi:			
14. Aspetti da migliorare:			
15. Consiglierebbe ad altri Villa San Benedetto?	Si	No	