

## QUESTIONARIO PER GLI UTENTI E I FAMIGLIARI (RSP)

La invitiamo a segnalarci le Sue osservazioni relative alla nostra assistenza, vorrà pertanto compilare il seguente questionario e deporlo nell'apposita casella, collocata all'ingresso del reparto.

**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 \_\_\_\_\_

4. Scolarità

- Nessuna
- Scuola dell'obbligo
- Scuola superiore
- Laurea o altro titolo universitario

5. Nell'anno in corso era già stato ricoverato nella nostra struttura?

- Sì
- No

### Cosa pensa rispetto a:

	molto soddisfatto	soddisfatto	insoddisfatto
6. Tempo di attesa della visita medica al momento del ricovero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 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"/>
8. Pulizia del reparto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pulizia e igiene dei servizi e della camera da letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	molto soddisfatto	soddisfatto	insoddisfatto
10. Ambiente e comfort (arredamento, tranquillità, spazi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Cibo			
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"/>
12. <b>Assistenza medica</b>			
Tempo dedicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualità del rapporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. <b>Assistenza infermieristica</b>			
Qualità delle prestazioni assistenziali erogate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualità dell'intervento Relazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. <b>Intervento educativo</b>			
Qualità della relazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualità e quantità delle proposte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. <b>Attività assistenziale</b>			
Qualità delle prestazioni assistenziali erogate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualità dell'intervento Relazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. <b>Aspetti positivi complessivi:</b>			
17. <b>Aspetti da migliorare:</b>			
18. <b>Consiglierebbe ad altri Villa San Benedetto?</b>	Si	No	