

I Risultati delle Customer saranno pubblicati sul sito
www.rsatrabattoni.it sezione Customer al seguente indirizzo:
<https://www.rsatrabattoni.it/home/carte-servizi-doc-ne/customer/>

QUESTIONARIO GRADO DI SODDISFAZIONE (Utenti – Familiari)
Piccola Casa Divina Provvidenza Gestione Pz. Cronici 2019

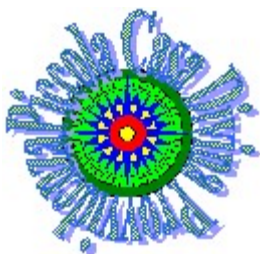
Per ogni domanda vi chiediamo di mettere una X sul voto scelto da 1 a 5
Se non avete sufficienti elementi per valutare mettete la X sullo 0

1 = molto carente 2 = insufficiente 3 = sufficiente 4 = discreto 5 = ottimo

0= non ho sufficienti elementi per valutare la voce in questione

In base alla sua conoscenza ed esperienza presso il nostro Servizio come valuta:

QUALITA' DELLE INFORMAZIONI	Molto carente	insufficiente	sufficiente	Discreto	Ottimo	Non ho elem.
1) La qualità delle informazioni contenute nella carta dei servizi	1	2	3	4	5	0
2) Le informazioni sull'organizzazione del Servizio ricevute al momento della presa in carico sua o del suo familiare?						
a) sulle modalità di “arruolamento”	1	2	3	4	5	0
b) sulle tempistiche di presa in carico	1	2	3	4	5	0
c) sulle attività e prestazioni erogabili e/o attivabili	1	2	3	4	5	0
d) sulle mansioni delle diverse figure professionali presenti	1	2	3	4	5	0
e) sulle modalità di definizione del percorso di cura	1	2	3	4	5	0
3) La qualità delle informazioni fornite alle Sue richieste dagli uffici amministrativi	1	2	3	4	5	0
4) l'adeguatezza del servizio di portineria/centralino	1	2	3	4	5	0
5) le informazioni ricevute dal personale preposto in caso di:						
a) malessere significativo suo o del suo familiare	1	2	3	4	5	0
b) ricovero ospedaliero suo o del suo familiare	1	2	3	4	5	0
c) necessità di visite, esami, accertamenti urgenti	1	2	3	4	5	0

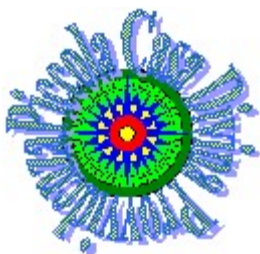


I Risultati delle Customer saranno pubblicati sul sito
www.rsatrabattoni.it sezione Customer al seguente indirizzo:
<https://www.rsatrabattoni.it/home/carte-servizi-doc-ne/customer/>

QUALITA' CURA E ASSISTENZA	Molto carente	insufficiente	sufficiente	Discreto	Ottimo	Non ho elem.
6) La qualità dell' assistenza medica ricevuta	1	2	3	4	5	0
7) La qualità dell' assistenza infermieristica ricevuta	1	2	3	4	5	0
8) La qualità del servizio di fisioterapia ricevuta	1	2	3	4	5	0
9) La qualità dell' attività di educatore / animazione ricevuta						
a) diretta	1	2	3	4	5	0
b) di formazione al familiare / caregivers	1	2	3	4	5	0
10) l'assistenza del personale di front-office o contattabile in prima battuta	1	2	3	4	5	0
11) la qualità delle relazioni interpersonali sua o del suo familiare						
a) con eventuali altri utenti del servizio	1	2	3	4	5	0
b) con i medici	1	2	3	4	5	0
c) con gli infermieri	1	2	3	4	5	0
d) con i fisioterapisti	1	2	3	4	5	0
e) con il personale educativo o di animazione	1	2	3	4	5	0

QUALITA' della PRIVACY E ATTENZIONE	Molto carente	insufficiente	sufficiente	Discreto	Ottimo	Non ho elem.
12) Il comportamento del personale relativamente:						
a) al rispetto del pudore o privacy	1	2	3	4	5	0
b) alle richieste del suo familiare e alle risposte fornite	1	2	3	4	5	0
c) alla attenzione e sorveglianza nei confronti suoi o del suo familiare	1	2	3	4	5	0
13) Il livello di pulizia e cura degli ambienti del servizio se vi accede	1	2	3	4	5	0
14) Il livello di accuratezza ed esaustività nelle informazioni circa la condivisione del percorso di cura	1	2	3	4	5	0

Seguono informazioni generali sul compilatore del questionario



“Gestione Pazienti Cronici”

Via Garibaldi 2 - Maleo (LO) – Tel. 0377 58000 – Fax 0377 589179

I Risultati delle Customer saranno pubblicati sul sito
www.rsatrabattoni.it sezione Customer al seguente indirizzo:
<https://www.rsatrabattoni.it/home/carte-servizi-doc-ne/customer/>

Età tra i 20 e i 30 <input type="checkbox"/> tra i 30 e i 50 <input type="checkbox"/> tra i 50 e i 60 <input type="checkbox"/> oltre i 60 <input type="checkbox"/>	Residenza Maleo <input type="checkbox"/> Provincia di Lodi <input type="checkbox"/> Milano e provincia <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	Anni di ricovero del suo accesso al servizio da: meno di 1 anno <input type="checkbox"/> tra 1 e 3 anni <input type="checkbox"/> oltre i 3 anni <input type="checkbox"/>
---	---	--

Eventuali commenti, segnalazioni o proposte:

La ringraziamo per la collaborazione e la preghiamo di restituire il questionario con le modalità previste.