



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DELLA FAMIGLIA

Gentile Signore/Signora,

rispondendo alle domande che seguono potrà aiutarci a comprendere se l'assistenza fornita al Suo congiunto dall'équipe dell'ODC (Ospedale di Comunità), ha risposto ai bisogni e alle attese, oppure se poteva essere fatto di più.

Le Sue risposte serviranno a migliorare il nostro servizio, adeguandolo ai bisogni e alle aspettative delle persone che lo utilizzano.

Il questionario è anonimo e una volta compilato può essere depositato nel PUNTO RACCOLTA della ODC.

Per rispondere alle domande, esprima il Suo giudizio attraverso una scala di valori da Ottimo a Insufficiente

Grazie per la collaborazione

DATA DI COMPILAZIONE _____

a) Soggetto compilatore **0 Paziente** **0 Familiare**

b) Genere : ☐ Maschio ☐ Femmina

c) Età _____

d) Grado di scolarità:

0 Scuola Elementare

0 Scuola Media Inferiore

Media Superiore

O Laurea

e) Nazionalità: ☐ Italiana ☐ Altro

1) All'arrivo in reparto, come giudica le informazioni ricevute?:

- Informazioni sulla struttura
 - Ottimo
 - Buono
 - Sufficiente
 - Insufficiente

- Orario di visita parenti/amici
 - Ottimo
 - Buono
 - Sufficiente
 - Insufficiente

- Identificazione degli operatori
 - Ottimo
 - Buono
 - Sufficiente
 - Insufficiente

2) Come valuta gli aspetti strutturali ed alberghieri?

- Comfort della stanza
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

- Pulizia degli ambienti
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

- Qualità del vitto
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

3) Come giudica il comportamento del personale di assistenza?

- Disponibilità
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

- Tempestività
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

- Comunicazione
 - ☐ Ottimo
 - ☐ Buono
 - ☐ Sufficiente
 - ☐ Insufficiente

4) Come giudica i suggerimenti/consigli forniti dal personale per affrontare al meglio il ricovero?

- ☐ Ottimo
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente

5) Come giudica le informazioni che ha ricevuto dal personale su cosa meglio fare al momento della dimissione?

- ☐ Ottimo
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente

6) Come giudica complessivamente l'assistenza e la cura a Lei dedicata all'interno della struttura?

- ☐ Ottimo
- ☐ Buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente

**SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE L'ASSISTENZA AI MALATI E IL
SUPPORTO FAMILIARE**

.....

.....

.....