



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DELL'UTENTE

UNITÀ DI OFFERTA: RSA RSD CURE INTERMEDIE CDI RSA APERTA ADI UCP DOM

Data di compilazione _____

DATI DELL'UTENTE

Età ospite _____

M

F

Ospite

Familiare dell'ospite coniuge/figlio/altro (_____)

AREA ACCOGLIENZA

per niente
Soddisfatto

poco
soddisfatto

soddisfatto

più che
soddisfatto

Le pratiche per la presentazione della domanda di ammissione all'unità di offerta sono state semplici e chiare?

È soddisfatto della cortesia e disponibilità degli operatori che si occupano dell'accoglienza?

È soddisfatto delle informazioni ricevute sull'organizzazione dell'unità di offerta?

Osservazioni _____

AREA ASSISTENZIALE

per niente
Soddisfatto

poco
soddisfatto

soddisfatto

più che
soddisfatto

È soddisfatto dell'assistenza ricevuta?

È soddisfatto dell'aiuto ricevuto durante i pasti?

Gli operatori sono cortesi e disponibili ad ascoltarla?

Osservazioni _____

AREA SANITARIA

per niente
Soddisfatto

poco
soddisfatto

soddisfatto

più che
soddisfatto

È soddisfatto delle cure mediche?

È soddisfatto della cortesia e disponibilità dei Medici?

È soddisfatto delle cure infermieristiche?

È soddisfatto della cortesia e disponibilità degli Infermieri?

È soddisfatto delle cure fisioterapiche?

È soddisfatto della cortesia e disponibilità dei Fisioterapisti?

È soddisfatto delle attività prestate dall'Educatore/Animatore?

È soddisfatto della cortesia e disponibilità degli Educatori/Animatori?

Osservazioni _____

AREA ALBERGHIERA (escluso ADI e UCP DOM)

per niente
Soddisfatto

poco
soddisfatto

soddisfatto

più che
soddisfatto

È soddisfatto degli ambienti in cui soggiorna?

È soddisfatto dei pasti?

- Orario dei pasti

- Qualità del cibo

- Quantità del cibo

Osservazioni _____

GIUDIZIO COMPLESSIVO

per niente
Soddisfatto

poco
soddisfatto

soddisfatto

più che
soddisfatto

Complessivamente è soddisfatto dell'assistenza ricevuta ?

Aspetti positive _____

Aspetti negative _____