



## QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI SECONDO TRIMESTRE 2021 CPA-CRA

Consegnati n.34 questionari e resi n. 34

		Per nulla soddisfatto					Molto soddisfatto		VALORE MEDIO
		1	2	3	4	5	6	7	
D02	<b>Come valuta i TEMPI DI ATTESA PER OTTENERE IL RICOVERO?</b> (tempo trascorso dalla prescrizione del ricovero all'ingresso nell'ospedale)		3	3	2	6	14	6	5
D03	<b>Come valuta l'ACCOGLIENZA E LE INFORMAZIONI RICEVUTE SULL'ORGANIZZAZIONE DELLA COMUNITA'?</b> (orari visite mediche, orari prelievi e terapie, orari di ricevimento medici, identificazione dei responsabili delle cure)	1	1	1	3	11	8	9	5
D04	<b>Come valuta gli ASPETTI STRUTTURALI ED ALBERGHIERI OFFERTI?</b> (confort della stanza, vitto, pulizia)		1	2	3	6	11	10	6
D05	<b>Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE INFERMIERISTICO?</b> (disponibilità, sollecitudine/tempestività, cortesia)	1	1	1	5	10	5	12	5
D06	<b>Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE MEDICO?</b> (disponibilità, cortesia)		1		6	10	7	10	6
D07	<b>Come valuta LE CURE a Lei prestate?</b>		1		2	10	8	13	6
D08	<b>Come valuta le INFORMAZIONI ricevute sul Suo stato di salute?</b>	1		2	4	12	6	8	5
D09	<b>Come valuta la RISERVATEZZA personale?</b>	1	1	1	4	11	5	11	5
D10	<b>Come valuta l'ORGANIZZAZIONE della Comunità nel suo insieme?</b>	1				13	11	9	6
D11	<b>Quanto è soddisfatto delle indicazioni fornite dagli operatori sanitari su come comportarsi dopo la dimissione?</b> (uso di farmaci, protesi, alimentazione, attività fisica, abitudini quotidiane, eventuali visite di controllo, etc.)	1			1	4	5	7	6
D12	<b>Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero?</b>	1	2	1	3	10	7	10	5
D13	<b>Consiglierebbe ad altri questa Comunità?</b>	3	2	3	5	7	4	10	5