HOSPICE 2025- mod.203.12 Rev01

DOMANDA	UTENTE	FAMIGLIARE	COMPILATO INSIEME
Chi compila il questionario?		1	

ACCOGLIENZA E SERVIZI ALBERGHIERI

COME VALUTA IL SUO GRADO DI SODDISFAZIONE IN MERITO AI SEGUENTI ASPETTI	MOLTO SODDISFATTO		SODDISFATTO		POCO SODDISFATTO		PER NIENTE SODDISFATTO		NON SO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU TOTALE		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU TOTALE		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU TOTALE	
	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%	risposte	%
Accoglienza e informazioni ricevute all'ingresso sull'organizzazione del reparto	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Spazi comuni della struttura (pulizia/comfort)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Stanza																		
Aspetti strutturali: illuminazione, arredi, temperature, comfort)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
pulizia lenzuola e biancheria varia	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Servizio ristorazione																		
Qualità del cibo	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Quantità del cibo	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Orario pasti	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%

ATTIVITA' ASSISTENZIALI/SANITARIE/ANIMATIVE E ALTRO

COME VALUTA IL SUO GRADO DI SODDISFAZIONE IN MERITO AI SEGUENTI ASPETTI	MOLTO SODDISFATTO		SODDISFATTO		POCO SODDISFATTO		PER NIENTE SODDISFATTO		NON SO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU TOTALE		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU TOTALE		NUMERO "NON SO" SU TOTALE	
	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%	risposte	%
Assistenza operatori sociosanitari (disponibilità, cortesia, professionalità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza personale infermieristico (disponibilità, cortesia, professionalità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza personale medico (disponibilità, cortesia, professionalità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza terapisti della riabilitazione (fisioterapista, logopedista, terapista occupazionale)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza sociale (disponibilità, cortesia, professionalità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza psicologica (per coloro che ne hanno avuto necessità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Assistenza spirituale e religiosa (per coloro che ne hanno avuto necessità)	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Informazioni ricevute sul suo stato di salute al momento della dimissione (servizi disponibili, farmaci, continuità assistenziale	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%

GIUDIZIO GLOBALE	MOLTO SODDISFATTO		SODDISFATTO		POCO SODDISFATTO		PER NIENTE SODDISFATTO		NON SO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU		NUMERO "NON SO" SU TOTALE	
	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%	risposte	%
Complessivamente quanto è soddisfatto dell'assistenza resa dal personale	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%
Complessivamente quanto della sua permanenza nella struttura?	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	2	100%	0	0%	0	0%

GIUDIZIO GLOBALE	SI		NO		Totale	valut. Tot. Su punti 5	NUMERO RISPOSTE POSITVE SU		NUMERO RISPOSTE CRITICHE SU	
	risposte	%	risposte	%	risposte		risposte	%	risposte	%
Usufruirebbe ancora dei nostri servizi?	2	100	0	0	2	5	2	100%	0	0%