



PROVINCIA LOMBARDO VENETA
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRATELLI

CENTRO DI RIABILITAZIONE
PSICHIATRICA e PSICORGANICITA'
"SACRO CUORE DI GESU'"



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI TERZO TRIMESTRE 2024
C.R.A. - C.P.A.

Consegnati n.32 questionari e resi n.32

Per nulla
soddisfatto

Molto
soddisfatto

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

D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero?		1	3	6	6	9	7	5
D13	Consiglierebbe ad altri questa Comunità?		2	1	5	6	10	8	5