



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	<b>Come valuta i TEMPI DI ATTESA PER OTTENERE IL RICOVERO?</b> (tempo trascorso dalla prescrizione del ricovero all'ingresso nell'ospedale)	2	3	3	6	8	4	6	<b>5</b>
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)		3	1	2	8	13	5	<b>5</b>
D04	<b>Come valuta gli ASPETTI STRUTTURALI ED ALBERGHIERI OFFERTI?</b> (confort della stanza, vitto, pulizia)		2	2	2	6	9	10	<b>6</b>
D05	<b>Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE INFERMIERISTICO?</b> (disponibilità, sollecitudine/tempestività, cortesia)		2	3	2	9	7	9	<b>5</b>
D06	<b>Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE MEDICO?</b> (disponibilità, cortesia)	1	4		2	3	11	11	<b>5</b>
D07	<b>Come valuta LE CURE a Lei prestate?</b>	1	1		5	8	8	9	<b>5</b>
D08	<b>Come valuta le INFORMAZIONI ricevute sul Suo stato di salute?</b>		3	2	5	5	7	10	<b>5</b>
D09	<b>Come valuta la RISERVATEZZA personale?</b>	1	2	3	3	5	12	6	<b>5</b>
D10	<b>Come valuta l'ORGANIZZAZIONE della Comunità nel suo insieme?</b>	1	2	2	2	9	7	9	<b>5</b>
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	3	5	5	8	9	<b>5</b>

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