

Questionario per la rilevazione della “Qualità Percepita” da parte dei familiari di riferimento degli Ospiti ANNO 2015

Nucleo 1 2 3 4 5 6

parente di un Ospite (specificare il grado di parentela): coniuge figlio/a altro

1) Quanto spesso ha la possibilità di far visita al suo congiunto:

tutti i giorni più volte la settimana una volta a settimana di rado

2) In quali orari abitualmente fa visita al suo familiare?

Mattino 1°Pomeriggio Prima di Sera

3) Come valuta la flessibilità degli orari di visita?

eccellente buona sufficiente insufficiente

4) Il primo impatto avuto con l'Istituto, riguardo all'inserimento del proprio familiare, le ha dato idea che la struttura fosse organizzata in modo:

eccellente buona sufficiente insufficiente

5) Come valuta la possibilità di ottenere informazioni relative al suo familiare?

eccellente buona sufficiente insufficiente

6) Come considera la disponibilità all'ascolto del personale sanitario?

eccellente buona sufficiente insufficiente

7) Come considera l'approccio assistenziale offerto dal personale ausiliario?

eccellente buono sufficiente insufficiente

8) Come considera il rapporto umano tra il personale di assistenza e l'Ospite?

eccellente buono sufficiente insufficiente

9) Come considera il rapporto umano tra il personale di assistenza e i parenti?

eccellente buono sufficiente insufficiente

10) Ritieni che il coinvolgimento dei parenti nell'assistenza all'Ospite sia:

- eccellente buona sufficiente insufficiente

11) Come giudica la cura della persona?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

12) L'abbigliamento del suo familiare ritiene sia curato in modo?

- eccellente buono sufficiente insufficiente

13) Come valuta l'attenzione da parte degli operatori alle necessità fisiologiche dell'Ospite?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

14) Come giudica le modalità di mobilitazione degli Ospiti, nell'arco della giornata?

- eccellenti buone sufficienti insufficienti

15) Come giudica gli orari della struttura (sveglia, alzata dal letto, pranzo-cena ecc..)?

- eccellenti buoni sufficienti insufficienti

16) Come giudica la qualità del cibo?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

17) Come giudica il servizio di ristorazione (prep. tavola, distribuzione dei pasti, ecc)?

- eccellente buono sufficiente insufficiente

18) Come giudica l'attenzione degli Operatori al rispetto della riservatezza?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

19) Come considera la sollecitudine degli Operatori nei confronti dell'Ospite?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

20) Come giudica l'Assistenza Medica fornita all'Ospite?

- eccellente buona sufficiente insufficiente

21) Come valuta l'assistenza infermieristica?

eccellente buona sufficiente insufficiente

22) Come valuta gli interventi di riabilitazione?

eccellenti buoni sufficienti insufficienti

23) Come valuta l'attività di animazione?

eccellente buona sufficiente insufficiente

24) Come valuta l'attività del Servizio Accoglienza?

eccellente buona sufficiente insufficiente

25) Come valuta l'attività degli uffici amministrativi?

eccellente buona sufficiente insufficiente

26) Come valuta l'assistenza religiosa?

eccellente buona sufficiente insufficiente

27) Come giudica globalmente la professionalità del personale?

eccellente buona sufficiente insufficiente

28) Come giudica il livello di igiene dell'ambiente di vita dell'Ospite (camera, servizi igienici, palestra, sala animazione ecc)?

eccellente buono sufficiente insufficiente

29) Come giudica il livello di confort degli ambienti di vita degli Ospiti (sala da pranzo, camere da letto, luminosità degli ambienti, temperatura, areazione, ecc)?

eccellente buono sufficiente insufficiente

30) Come valuta la segnaletica all'interno dell'Istituto?

eccellenti buoni sufficienti insufficienti

31) Il suo familiare è soddisfatto complessivamente dei servizi ricevuti in modo?

eccellente buono sufficiente insufficiente

