

Buongiorno,

questo questionario serve alla Direzione di Villa San Benedetto per comprendere come i propri ospiti percepiscano la qualità dei servizi offerti al fine di poter intervenire per migliorarli.

Le chiediamo quindi di collaborare con noi rispondendo con una crocetta alle domande del questionario, tenendo presente che è necessario mettere una crocetta su uno solo dei dieci numeri in scala, considerando che **1 corrisponde a "assolutamente insoddisfatto"** e **10 corrisponde a "pienamente soddisfatto"**. Il questionario compilato potrà essere riposto nell'apposita cassetta presente in portineria.

GRAZIE!

1. Il questionario viene compilato in data _____

- dall'utente
- da un parente o da un conoscente
- con l'aiuto di un operatore

2. Sesso

- Maschio
- Femmina

3. Età in anni _____

4. Scolarità

- Nessuna
- Scuola dell'obbligo
- Scuola superiore
- Laurea o altro titolo universitario

5. Nell'anno in corso era già stato ricoverato nella nostra struttura?

- Sì
- No

Cosa pensa rispetto a:

6. Tempo di attesa della visita medica al momento del ricovero 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7. Informazioni ricevute al momento del ricovero (orari visite mediche, visite parenti, pasti, attività educative,attività di reparto, ecc.) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SERVIZI ALBERGHIERI

8. Pulizia del reparto 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9. Ambiente e comfort 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10. Cibo

Quantità 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11. **Assistenza medica**

Tempo dedicato 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità del rapporto 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

12. **Assistenza psicologica**

Tempo dedicato 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità del rapporto 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13. **Assistenza infermieristica**Qualità delle prestazioni
assistenziali erogate 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10Qualità dell'intervento
Relazionale 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1014. **Intervento educativo**

Qualità della relazione 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Qualità e quantità delle proposte 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

15. **Attività assistenziale**Qualità delle prestazioni
assistenziali erogate 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10Qualità dell'intervento
Relazionale 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1016. **Quanto è rimasto complessivamente soddisfatto del ricovero?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17. **Ha trovato coerenza tra la Carta dei Servizi e gli effettivi servizi erogati?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18. **Consiglierebbe ad altri Villa San Benedetto?**

Sì

No