



**QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI SECONDO TRIMESTRE 2019
CPA-CRA**

		Per nulla soddisfatto					Molto soddisfatto		VALORE MEDIO
		1	2	3	4	5	6	7	
D02	Come valuta i TEMPI DI ATTESA PER OTTENERE IL RICOVERO? (tempo trascorso dalla prescrizione del ricovero all'ingresso nell'ospedale)		2	1	11	10	6	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)		1	2	6	7	13	6	5
D04	Come valuta gli ASPETTI STRUTTURALI ED ALBERGHIERI OFFERTI? (confort della stanza, vitto, pulizia)		1		7	9	16	1	5
D05	Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE INFERMIERISTICO? (disponibilità, sollecitudine/tempestività, cortesia)		1			7	16	10	6
D06	Come valuta l'ASSISTENZA del PERSONALE MEDICO? (disponibilità, cortesia)	1			1	6	13	13	6
D07	Come valuta LE CURE a Lei prestate?		1	2		10	15	7	6
D08	Come valuta le INFORMAZIONI ricevute sul Suo stato di salute?		1	1	6	9	9	7	5
D09	Come valuta la RISERVATEZZA personale?				1	13	9	10	6
D10	Come valuta l'ORGANIZZAZIONE della Comunità nel suo insieme?		2		1	6	19	6	6
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	11	5	6	5
D12	Complessivamente quanto è soddisfatto della Sua esperienza di ricovero?		2		2	14	8	8	5



PROVINCIA LOMBARDO VENETA
ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO
FATEBENEFRATELLI

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

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE PER OSPITI E FAMILIARI SECONDO TRIMESTRE 2019
CPA-CRA

D13	Consiglierebbe ad altri questa Comunità?		1		5	10	8	10	6
-----	--	--	---	--	---	----	---	----	----------