

CASA BARTOLI - ANALISI QUESTIONARIO RILEVAZIONE SODDISFACIMENTO UTENTI E FAMILIARI - APRILE 2016

| | Domande | Tot. quest. | Grado di soddisfazione | | | | |
|----|---|-------------|------------------------|-----------------|-------------|-------------------|------------|
| | | | NON soddisfato | POCO soddisfato | Soddisfatto | MOLTO Soddisfatto | NON SAPREI |
| 1 | Accoglienza all'arrivo in struttura | 21 | 1 | 2 | 10 | 5 | 3 |
| 2 | Informazioni sull'organizzazione della struttura | 21 | 2 | 4 | 10 | 4 | 1 |
| 3 | Assistenza di base | 21 | 1 | 1 | 10 | 8 | 1 |
| 4 | Intervento infermieristico | 21 | 1 | 3 | 11 | 5 | 1 |
| 5 | Intervento medico | 20 | 2 | 8 | 6 | 2 | 2 |
| 6 | Intervento fisioterapico | 21 | 3 | 1 | 9 | 5 | 3 |
| 7 | Prestazione del parrucchiere/barbiere | 20 | 2 | 4 | 9 | 4 | 1 |
| 8 | Prestazione del podologo/pedicure | 21 | 3 | 3 | 9 | 2 | 4 |
| 9 | Iniziative di animazione | 21 | 3 | 3 | 5 | 7 | 3 |
| 10 | Risposta alle esigenze alimentari | 19 | 3 | 4 | 8 | 4 | 0 |
| 11 | Pulizia degli ambienti | 20 | 1 | 3 | 9 | 7 | 0 |
| 12 | Servizi igienici | 21 | 1 | 1 | 11 | 5 | 3 |
| 13 | Adeguatezza di letto e arredi della stanza | 21 | 1 | 2 | 11 | 6 | 1 |
| 14 | Adeguatezza della temperatura degli ambienti | 21 | 1 | 1 | 12 | 5 | 2 |
| 15 | Servizio di lavanderia/guardaroba del vestiario | 21 | 1 | 6 | 8 | 4 | 2 |
| 16 | Rispetto del silenzio notturno e diurno durante le ore di riposo | 21 | 1 | 0 | 9 | 5 | 6 |
| 17 | Tutela della riservatezza degli ospiti | 21 | 2 | 0 | 5 | 9 | 5 |
| 18 | Info sullo stato di salute proprio/del congiunto | 16 | 2 | 3 | 9 | 1 | 1 |
| 19 | Rapporto umano di disponibilità e professionalità degli operatori | 20 | 0 | 2 | 7 | 10 | 1 |
| 20 | Possibilità di esprimere proposte per migliorare la qualità del servizio | 15 | 2 | 6 | 2 | 2 | 3 |
| 21 | Modalità in cui sono state prese in considerazione le varie proposte | 19 | 3 | 4 | 7 | 1 | 4 |
| 22 | Soddisfazione rispetto alle cure ricevute presso la struttura | 21 | 1 | 2 | 9 | 6 | 3 |
| 23 | Grado di soddisfazione complessiva del servizio offerto presso la struttura | 21 | 1 | 4 | 10 | 5 | 1 |