



RILEVAZIONE DELLA QUALITA' PERCEPITA DAI FAMILIARI NELLE U.O. di CURE INTERMEDIE

Periodo rilevazione	2020	Questionari rilevati	5	Persone ricoverate	252,00
				Percentuale sul totale	1,98

1 Come giudica l'accogliamento											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	Alla Reception	4	80,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
b	In Reparto	4	80,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

2 Qual è il suo giudizio sul PERSONALE MEDICO rispetto a:											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	Educazione, gentilezza e disponibilità all'ascolto	3	60,00	2	40,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
b	riguardo alle cure ed altre terapie eseguite	2	40,00	3	60,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

3 Qual è il suo giudizio sul PERSONALE INFERMIERISTICO rispetto a:											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	Educazione, gentilezza e disponibilità all'ascolto	3	60,00	1	20,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00
b	riguardo all'attività svolta	3	60,00	1	20,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00

4 Qual è il suo giudizio sul PERSONALE di ASSISTENZA (A.S.A. e O.S.S.) rispetto a:											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	Educazione, gentilezza e disponibilità all'ascolto	2	40,00	2	40,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00
b	riguardo all'attività svolta	1	20,00	3	60,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

5 Qual è il suo giudizio sul PERSONALE di FISIOTERAPIA rispetto a:											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	Educazione, gentilezza e disponibilità all'ascolto	3	60,00	1	20,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00
b	Disponibilità e chiarezza nel fornire informazioni riguardo all'attività svolta	3	60,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

6 Qual è il suo giudizio sui SERVIZI ALBERGHIERI rispetto a:											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
a	pulizie	2	40,00	2	40,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00
b	Pulizia degli ambienti	2	40,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
c	varietà del cibo	1	20,00	2	40,00	2	40,00	0	0,00	0	0,00

7 Qual è il suo giudizio sull'organizzazione della giornata (orari e tempi)?											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
		1	20,00	3	60,00	1	20,00	0	0,00	0	0,00

8 Qual è il GIUDIZIO COMPLESSIVO sulla permanenza del Suo familiare in questo Istituto?											
		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
		3	4,29	1	1,43	1	1,43	0	0,00	0	0,00

SINTESI

		Ottimo		Buono		Soddisfacente		Insoddisfacente		Pessimo	
		N.	%	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
		37	52,86	24	34,29	9	12,85	0	0,00	0	0,00