

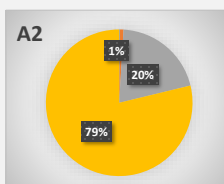
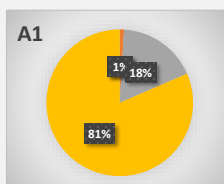
ELABORAZIONE QUESTIONARIO SODDISFAZIONE UTENTI I semestre 25- MOD33 REV.0

1 (insufficiente) 2 (sufficiente) 3 (buono) 4 (ottimo)

A) LA PRIMA VOLTA CHE HA AVUTO CONTATTO CON IL CENTRO

A1) Le informazioni riguardo le modalità di accesso alla struttura sono state chiare

A2) La segnaletica (cartelli ed indicazioni stradali) per accedere alla struttura Le sono sembrate chiare



A1				
1	2	3	4	
0	7	130	603	

A2				
1	2	3	4	
1	6	150	583	

B) NEL CORSO DELLA SUA PERMANENZA AL CENTRO

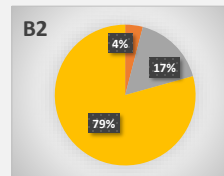
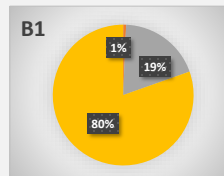
B1) Come valuta la disponibilità, assistenza e gentilezza del personale sanitario con cui ha avuto contatto e la chiarezza delle risposte ricevute

B2) Come valuta la disponibilità, assistenza e gentilezza del personale amministrativo con cui ha avuto contatto e la chiarezza delle risposte ricevute

B3) Come valuta le informazioni sulla condivisione del suo percorso di cura e nello specifico sulle proprie condizioni di salute e sul proprio trattamento, ricevute dal personale sanitario

B4) Come valuta il rispetto della riservatezza sul suo stato di salute nei colloqui con il personale sanitario

B5) Come valuta la concordanza delle informazioni ricevute da operatori sanitari differenti



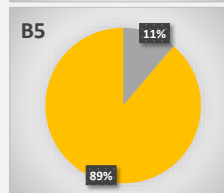
B1				
1	2	3	4	
0	5	140	595	

B2				
1	2	3	4	
0	30	123	587	

B3				
1	2	3	4	
0	5	118	617	

B4				
1	2	3	4	
0	8	150	582	

B5				
1	2	3	4	
0	0	83	657	



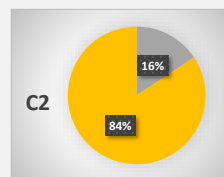
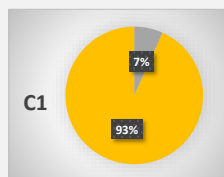
C) RIGUARDO ALLA STRUTTURA DEL CENTRO

C1) Come valuta la temperatura e luminosità degli ambienti

C2) Come valuta la riservatezza e tranquillità in stanza

C3) Come valuta l'igiene e pulizia degli ambienti

C4) Come valuta la possibilità di movimentazione all'interno della struttura (ascensori, scivoli per carrozzine, ecc.)



C1				
1	2	3	4	
0	0	50	690	

C2				
1	2	3	4	
0	0	116	624	

C3				
1	2	3	4	
0	0	89	651	

C4				
1	2	3	4	
0	0	25	715	

