



QUESTIONARIO PER I FAMIGLIARI DEGLI OSPITI DEL CENTRO DIURNO – 2017

RISULTATI

n° questionari elaborati: 6

SI	NO	NON VAL+NON RISP	NUMERO RISPOSTE
1	2	NV+NR	

A M B I E N T E	Ritiene che l'ambiente del centro diurno sia confortevole?	5	0	1	6
	Ritiene adeguata l'ora di apertura del centro diurno?	6	0	0	6
	Ritiene adeguata l'ora di chiusura del centro diurno?	5	1	0	6
	Ritiene che il centro diurno offra una gamma di servizi adeguata?	5	0	1	6
	TOTALE	21	1	2	24
	87,50%	4,17%	8,33%		

T R A S P O R T I	Il Suo familiare usufruisce/ha usufruito del servizio di trasporto?	SI 0			
	<u>Solo in caso di risposta positiva risponda alle prossime domande</u>				
	Ritiene che il servizio trasporto rispetti gli orari previsti?	0	0	0	0
	Gli addetti al trasporto si rapportano in maniera cortese con Lei e il Suo familiare?	0	0	0	0
	TOTALE	0	0	0	0

C O O R	L'Assistente Sociale si rapporta in maniera cortese?	6	0	0	6
	L'Assistente Sociale è disponibile ad ascoltarLa e rispondere alle Sue domande?	6	0	0	6
	Ritiene di essere stato sufficientemente informato in sede di accoglimento delle varie pratiche amministrative da sbrigare?	6	0	0	6
	Ritiene di essere sufficientemente informato delle attività svolte al centro diurno?	5	1	0	6
	Ritiene di essere informato tempestivamente in caso di emergenze?	2	0	4	6
TOTALE	25	1	4	30	
	83,33%	3,33%	13,33%		

I N F P R O F	Le infermiere professionali si rapportano in maniera cortese e sono disponibili ad ascoltarLa e	3	0	3	6
	Le infermiere professionali sono disponibili ad ascoltarLa e a fornirLe spiegazioni?	3	0	3	6
	E' soddisfatto del servizio infermieristico fornito?	3	0	3	6
	TOTALE	9	0	9	18
		50,00%	0,00%	50,00%	

O S S	Gli operatori si rapportano in maniera cortese?	6	0	0	6
	Gli operatori sono disponibili ad ascoltarla e sanno dove indirizzare le Sue richieste qualora non possano soddisfarle direttamente?	6	0	0	6
	TOTALE	12	0	0	12
		100,00%	0,00%	0,00%	

P A R R U C C H I E R A	Se il Suo familiare usufruisce del servizio ritiene che sia svolto in maniera accurata/professionale?	3	1	3	7
	E' soddisfatto della frequenza con cui viene effettuato il servizio?	4	0	2	6
	TOTALE	7	1	5	13
		53,85%	7,69%	38,46%	

B A G N I	Se il Suo familiare usufruisce del servizio ritiene che sia svolto in maniera accurata/professionale?	3	1	3	7
	E' soddisfatto della frequenza con cui viene effettuato il servizio?	4	0	2	6
	TOTALE	7	1	5	13
		53,85%	7,69%	38,46%	

D I R E T T O R E	Al bisogno, il direttore è disponibile ad ascoltarla e fornirle spiegazioni?	0	0	6	6
	TOTALE	0	0	6	6
		0,00%	0,00%	46,15%	

U F F I C I	L'orario di apertura degli uffici è adeguato alle Sue esigenze?	4	0	2	6
	Al bisogno, la risposta degli uffici è stata tempestiva?	6	0	0	6
	Il personale degli uffici si rapporta in modo cortese nei Suoi confronti?	6	0	0	6
	TOTALE	16	0	2	18
		88,89%	0,00%	11,11%	

COMPLESSIVAMENTE E' SODDISFATTO DEL CENTRO DIURNO DEL CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA CR MORELLI BUGNA		4	0	2	6
		66,67%	0,00%	33,33%	

RIEPILOGO TOTALE

SI	NO	NON VAL+NON RISP	NUMERO RISPOSTE
101	4	35	140
72,14%	2,86%	25,00%	

CONSIGLIEREBBE LA NOSTRA STRUTTURA AD UN SUO CONOSCENTE?

4 SI 0 NO