



QUESTIONARIO PER I FAMILIARI DEGLI OSPITI DEL CENTRO DIURNO – 2023

RISULTATI

N° questionari elaborati: 6

SI **NO** **NON VAL**

AMBIENTE	Ritiene che l'ambiente del centro diurno sia confortevole?	100,00%	0,00%	0,00%
	Ritiene adeguata l'ora di apertura del centro diurno?			
	Ritiene adeguata l'ora di chiusura del centro diurno?			
	Ritiene che il centro diurno offra una gamma di servizi adeguata?			

TRASPORTI	Il Suo familiare usufruisce/ha usufruito del servizio di trasporto? <input type="text" value="SI"/> <input type="text" value="2"/>	100,00%	0,00%	0,00%
	<u>Solo in caso di risposta positiva risponda alle prossime domande</u>			
	Ritiene che il servizio trasporto rispetti gli orari previsti? Gli addetti al trasporto si rapportano in maniera cortese con Lei e il Suo familiare?			

ASSISTENTE SOCIALE	L'Assistente Sociale si rapporta in maniera cortese?	100,00%	0,00%	0,00%
	L'Assistente Sociale è disponibile ad ascoltarLa e rispondere alle Sue domande?			
	Ritiene di essere stato sufficientemente informato in sede di accoglimento delle varie pratiche amministrative da sbrigare?			
	Ritiene di essere sufficientemente informato delle attività svolte al centro diurno? Ritiene di essere informato tempestivamente in caso di emergenze?			

INFERMIERE	Le infermiere professionali si rapportano in maniera cortese e sono disponibili ad ascoltarLa e	100,00%	0,00%	0,00%
	Le infermiere professionali sono disponibili ad ascoltarLa e a fornirLe spiegazioni?			
	E' soddisfatto del servizio infermieristico fornito?			

OSS	Gli operatori si rapportano in maniera cortese?	100,00%	0,00%	0,00%
	Gli operatori sono disponibili ad ascoltarLa e sanno dove indirizzare le Sue richieste qualora non possano soddisfarle direttamente?			

REFERENTE OSS	Il Referente del Centro Diurno si rapporta in maniera cortese con Lei e il Suo familiare?	100,00%	0,00%	0,00%
	Ritiene adeguato il servizio svolto dal Referente?			
	è disponibile ad ascoltarLa e fornirLe spiegazioni? Ritiene di essere informato tempestivamente in caso di emergenze?			

PARRUCCHIERA	Se il Suo familiare usufruisce del servizio ritiene che sia svolto in maniera accurata/professionale?	0,00%	0,00%	0,00%
	E' soddisfatto della frequenza con cui viene effettuato il servizio?			

BAGNI	Se il Suo familiare usufruisce del servizio ritiene che sia svolto in maniera accurata/professionale?	100,00%	0,00%	0,00%
	E' soddisfatto della frequenza con cui viene effettuato il servizio?			

UFFICI	L'orario di apertura degli uffici è adeguato alle Sue esigenze?	80,00%	0,00%	20,00%
	Al bisogno, la risposta degli uffici è stata tempestiva?			
	Il personale degli uffici si rapporta in modo cortese nei Suoi confronti?			

COMPLESSIVAMENTE E' SODDISFATTO DEL CENTRO DIURNO DEL CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA CR MORELLI BUGNA	100,00%	0,00%	0,00%
--	----------------	--------------	--------------

RIEPILOGO TOTALE

SI **NO** **NON VAL**
96,20% **0,00%** **3,80%**

CONSIGLIEREBBE LA NOSTRA STRUTTURA AD UN SUO CONOSCENTE?

SI

NO