



QUESTIONARIO PER I FAMILIARI DEGLI OSPITI DEL CENTRO DIURNO – 2025

RISULTATI

n° questionari elaborati: 19

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?	19	0	0	19
	Ritiene adeguata l'ora di apertura del centro diurno?	19	0	0	19
	Ritiene adeguata l'ora di chiusura del centro diurno?	17	2	0	19
	Ritiene che il centro diurno offra una gamma di servizi adeguata?	15	0	4	19
	TOTALE	70	2	4	76
	92,11%	2,63%	5,26%		

T R A S P O R T I	Il Suo familiare usufruisce/ha usufruito del servizio di trasporto? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
	<u>Solo in caso di risposta positiva risponda alle prossime domande</u>				
	Ritiene che il servizio trasporto rispetti gli orari previsti?	9	1	0	10
	Gli addetti al trasporto si rapportano in maniera cortese con Lei e il Suo familiare?	10	0	0	10
	TOTALE	19	1	0	20
	95,00%	5,00%	0,00%		

A S S I S T E S O C I A L E	L'Assistente Sociale si rapporta in maniera cortese?	19	0	0	19
	L'Assistente Sociale è disponibile ad ascoltarLa e rispondere alle Sue domande?	19	0	0	19
	Ritiene di essere stato sufficientemente informato in sede di accoglimento delle varie pratiche amministrative da sbrigare?	17	0	2	19
	Ritiene di essere sufficientemente informato delle attività svolte al Centro Diurno ?	16	0	3	19
	Ritiene di essere informato tempestivamente in caso di emergenze?	14	0	5	19
TOTALE	55	0	2	57	
	96,49%	0,00%	3,51%		

I N F E R M I E R I C O	L'infermiera referente si rapporta in maniera cortese ed è disponibile fornirLe spiegazioni	15	0	4	19
	E' soddisfatto del servizio infermieristico fornito?	14	1	4	19
	TOTALE	29	1	8	38
		76,32%	2,63%	21,05%	

O S S	Gli operatori si rapportano in maniera cortese?	19	0	0	19
	Gli operatori sono disponibili ad ascoltarLa e sanno dove indirizzare le Sue richieste qualora non possano soddisfarLe direttamente?	19	0	0	19
	TOTALE	38	0	0	38
		100,00%	0,00%	0,00%	

R E F E R E N T E O S S	Il Referente del Centro Diurno si rapporta in maniera cortese con Lei e il Suo familiare?	19	0	0	19
	Ritiene adeguato il servizio svolto dal Referente?	19	0	0	19
	E' disponibile ad ascoltarLa e fornirLe spiegazioni?	16	0	3	19
	Ritiene di essere informato tempestivamente in caso di emergenze?	14	0	5	19
	TOTALE	68	0	8	76
	89,47%	0,00%	10,53%		
	Come Le vengono date le informazioni che riguardano il Suo familiare?				
	a) sono sufficientemente informato sulle attività riguardanti il mio familiare	13			
	b) non vengo mai coinvolto sulle attività riguardanti il mio familiare	2			
	c) ricevo informazioni solo su richiesta	2			
	d) vengo informato solo in caso di novità significative di tipo sanitario	1			

B A G N I	Se il Suo familiare usufruisce del servizio ritiene che sia svolto in maniera accurata/professionale?	14	1	4	19
	E' soddisfatto della frequenza con cui viene effettuato il servizio?	12	2	5	19
	TOTALE	26	3	9	38
		68,42%	5,26%	11,84%	

U F F I C I	L'orario di apertura degli uffici è adeguato alle Sue esigenze?	16	0	3	19
	Il personale degli uffici si rapporta in modo cortese nei Suoi confronti?	17	0	2	19
	TOTALE	33	0	5	38
		86,84%	0,00%	13,16%	

COMPLESSIVAMENTE E' SODDISFATTO DEL CENTRO DIURNO DEL CENTRO SERVIZI ALLA PERSONA CR MORELLI BUGNA	17	0	2	19
	89,47%	0,00%	10,53%	

RIEPILOGO TOTALE

SI	NO	NON VAL+NON RISP	NUMERO RISPOSTE
355	7	38	400
88,75%	1,75%	9,50%	

CONSIGLIEREBBE LA NOSTRA STRUTTURA AD UN SUO CONOSCENTE?

16 SI **0** NO