



ASPeF
Il cuore della città

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA E ALLA FAMIGLIA
E-mail: aspef@aspefmantova.it

VALUTAZIONE SODDISFAZIONE UTENTI CSS ANNO _____

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande per aiutarci a migliorare l'assistenza della nostra Comunità. Barri l'opzione corrispondente al grado di soddisfazione che meglio esprime la Sua opinione.

1. Come giudica l'**accoglimento in Comunità**?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

2. Come giudica il **grado di riservatezza** mantenuto dal personale circa il Suo stato di salute?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

3. Come considera il **rapporto umano** di disponibilità e professionalità del personale della Comunità? (Attenzione, premura, ascolto, comprensione, sollecitudine, ecc.)

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

4. Come giudica il **grado di informazione** che il personale le ha dato? (Spiegazione su farmaci, diete, esercizi fisici, ecc.)

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

5. Come valuta il **livello di cure igieniche** rivolte alla Sua persona?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

6. Come valuta il **livello di igiene degli ambienti**?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

7. Come considera il grado di **adeguatezza della stanza?**

➤ **Letto ed arredi**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

➤ **Temperatura ed Illuminazione**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

8. Come considera il rispetto del silenzio notturno e diurno durante le ore di riposo?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

9. Come valuta la disponibilità degli spazi comuni e di supporti audio-visivi a disposizione? (Computer, TV, videoregistratore, stereo, ecc.)?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

10. Come giudica la **qualità del vitto** (orario pasti, qualità e varietà del cibo) ed il **servizio ai pasti?**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

11. Come giudica il livello di **Assistenza Sanitaria?**

➤ **Medica**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

➤ **Infermieristica**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

➤ **Riabilitativa**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

➤ **Rapporto con il personale O.S.S.**

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

12. In conclusione qual' è il suo giudizio sui servizi che le vengono offerti nella nostra Comunità?

ottimo buono sufficiente scarso molto scarso

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti proposti:
