



RISULTATI DEL QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO

Anno 2025 / 2026

INFORMAZIONI E ACCOGLIENZA

1 Le chiediamo innanzitutto alcune informazioni generali

Sesso: M F Ospite della struttura Familiare Legale rappresentante

2 come valuta le informazioni ricevute per la programmazione del ricovero?

Ottime = 48 Adequate = 5 Carente = 0 Insufficiente = 0

3 Ritiene che l'accoglienza all'ingresso sia stata adeguata alle use esigenze?

Sempre = 52 A volte = 1 Non so = 0 Mai = 0

4 Ritiene che i servizi di segreteria abbiano risposto in modo adeguato alle sue richieste?

Sempre = 51 A volte = 2 Non so = 0 Mai = 0

5 Conosce il piano complessivo delle attività della struttura e i risultati attesi?

Sì, lo conosco = 48 Solamente una parte = 5 Non so = 0 Non lo conosco = 0

6 Conosce "la giornata" delle attività in struttura?

Sì, lo conosco = 48 Solamente una parte = 5 Non so = 0 Non lo conosco = 0

AMBIENTE E SPAZI

Vorremo ora un suo giudizio sull'ambiente che ha trovato nella struttura:

1 Pulizia e igiene del lugo degenza:

Ottima = 50 Adeguata = 3 Carenti = 0 Insufficienti = 0

2 Pulizia e igieni dei bagni:

Ottima = 49 Adeguata = 4 Carenti = 0 Insufficiente = 0

3 Pulizia e igieni degli spazi comuni (sala, soggiorno, ecc.):

Ottima = 49 Adeguata = 4 Carenti = 0 Insufficiente = 0

4 Come giudica l'arredamento della sua camera complessivamente:

Gradevole = 42 Confortevole = 8 Funzionale = 3 Poco funzionale = 0 Pessimo = 0

- Il letto confortevole: Sì = 52 No = 1

- Le luci adeguate: Sì = 51 No = 2

- L'armadio funzionale: Sì = 50 No = 3

- Il comodino funzionale: Sì = 51 No = 2

5 Come valuta la possibilità di personalizzare lo spazio personale a sua disposizione:

Ottima = 40 Adeguata = 13 Carenti = 0 Insufficienti = 0

6 Come giudica la qualità ed il comfort dello spazio personale a sua disposizione:

Ottima = 42 Adeguata = 10 Carente = 1 Insufficiente = 0

7 Come giudica la qualità e il comfort degli spazi comuni (es. soggiorni, poltroni, tvoli mensa, ecc.):

Ottima = 46 Adeguata = 6 Carente = 1 Insufficiente = 0

8 Come giudica le azioni messi in atto della struttura per evitare rumori molesti:

Ottima = 47 Adeguata = 5 Carente = 1 Insufficiente = 0

9 Ritieni semplice comunicare con l'esterno:

Sempre = 51 A volte = 2 Non so = 0 Mai = 0

10. Come valuta il servizio di custodia e gestione di valore e beni personale:

Ottimo = 47 Adeguato = 5 Carente = 1 Insufficienti = 0

VITTO

Ora le chiediamo un suo giudizio sulla qualità del vitto:

1 Qualità ed adeguatezza del vitto:

Ottimo = 48 Adeguato = 5 Carente = 0 Insufficiente = 0

2 Orario dei pasti:

Ottimo = 47 Adeguato = 6 Carente = 0 Insufficiente = 0

3 Il servizio durante i pasti (cortesia, pazienza, professionalità, ecc.)

Ottimo = 49 Adeguato = 4 Carente = 0 Insufficiente = 0

SERVIZI ASSISTENZIALI

Cosa ne pensa dell'assistenza offerta della nostra struttura:

1 È soddisfatto dell'assistenza che riceve?

Sempre = 52 A volte = 1 Non so = 0 Mai = 0

2 Conosce le modalità di gestione ed esecuzione dell'igiene personale di cui necessità?

Sì, le conosco = **49** Solamente una parte = **4** Non so = **0** Non le conosco = **0**

3 Come valuta la prontezza del personale in caso di chiamata?

Ottima = **45** Adeguata = **7** Carente = **1** Insufficiente = **0**

4 È soddisfatto di come viene curato il suo abbigliamento?

Sempre = **49** A volte = **3** Non so = **1** Mai = **0**

5 Come valuta le modalità utilizzate della struttura per garantire la rintracciabilità dei suoi indumenti?

Ottime = **45** Adeguate = **6** Carenti = **1** Insufficienti = **1**

FISIOTERAPIA

1 Come valuta l'assistenza prestata dai fisioterapisti in termini di professionalità e disponibilità?

Ottima = **42** Adeguata = **8** carente = **3** insufficiente = **0**

ANIMAZIONE

1 Le attività proposte dal servizio di animazione (feste, laboratori, attività di gruppo, percorsi individuali). Sono di suo gradimento e rispondono ai suoi bisogni?

Sempre = **52** A volte = **1** Non so = **0** Mai = **0**

2 Ritieni che il servizio di animazione valorizzi i suoi interessi e le sue abitudini personali?

Sempre = **49** A volte = **4** Non so = **0** Mai = **0**

3 Le sue necessità, considerazioni, suggerimenti sono stati presi in considerazione?

Sempre = **47** A volte = **4** Non so = **2** Mai = **0**

4 Conosce il piano di animazione (orari, modalità e strumenti, etc.)

Sì, lo conosco = **46** Solamente una parte = **6** Non so = **1** Non conosco nessun piano = **0**

SERVIZIO INFERMIERISTICO

1 Ritieni che l'assistenza infermieristica sia consona alle sue esigenze?

Sempre = **51** A volte = **2** Non so = **0** Mai = **0**

2 Come giudica la qualità delle cure ricevute?

Ottima = **51** Adeguata = **2** Carente = **0** Insufficiente = **0**

3 Invece com'è l'atteggiamento e la disponibilità degli infermieri?

- Sono molto cortesi e mi aiutano sempre = **42**
- Hanno pazienza e ascoltano le mie richieste = **18**
- Alcuni infermieri sono più vicini ed empatici, altri un po' meno = **2**
- Sono freddi e spesso non comunicano = **0**
- Mi sento trascurato, non c'è attenzione al lato umano = **0**

RAPPORTI UMANI

1 Come ospite della struttura lei si sente...

Accudito e sereno = **49** Più tranquillo = **4** Non so = **0** Come prima = **0** Molto solo = **0**

2 Ritieni che il personale abbia un comportamento rispettoso?

Sempre = **50** A volte = **3** Non so = **0** Mai = **0**

3 È soddisfatto delle modalità con cui la struttura le garantisce la possibilità di mantenere i rapporti con il suo familiare?

Sempre = **50** A volte = **3** Non so = **0** Mai = **0**

RISPETTO DEI DIRITTI

1 Come valuta la chiarezza e la completezza delle informazioni datele riguardo ai suoi diritti?

Ottima = **49** Adeguata = **4** Carente = **0** Insufficiente = **0**

2 Si sente trattato dal personale con rispetto e con modalità che garantiscono la sua dignità?

Sempre = **51** A volte = **2** Non so = **0** Mai = **0**

3 Come valuta l'attenzione del personale al rispetto del suo pudore nelle attività di assistenza?

Ottima = **49** Adeguata = **4** Carente = **0** Insufficiente = **0**

4 Come valuta la possibilità di partecipare alle sue consuete pratiche religiose?

Ottima = **48** Adeguata = **5** Carente = **0** Insufficiente = **0**

5 È soddisfatto della possibilità di usufruire di un barbiere/parrucchiere e di un'estetista?

Sempre = **53** A volte = **0** Non so = **0** Mai = **0**

VALUTAZIONI CONCLUSIVE

1 Ritieni la permanenza preso la struttura soddisfacente?

Molto = **49** Abbastanza = **4** Non so = **0** Poco = **0** Per nulla = **0**

2 Se ha avuto occasione di essere ricoverato in altre strutture, la qualità delle prestazioni che ha ricevuto in questa struttura è:

decisamente migliore = **51** migliore = **2** non so = **0** uguale = **0** peggiore = **0**

3 Consiglierebbe la nostra struttura ad un suo amico o conoscente?

Sì = **53** No = **0**



CONGREGAZIONE SUORE OBLATE
OSPITALIERE FRANCESCANE