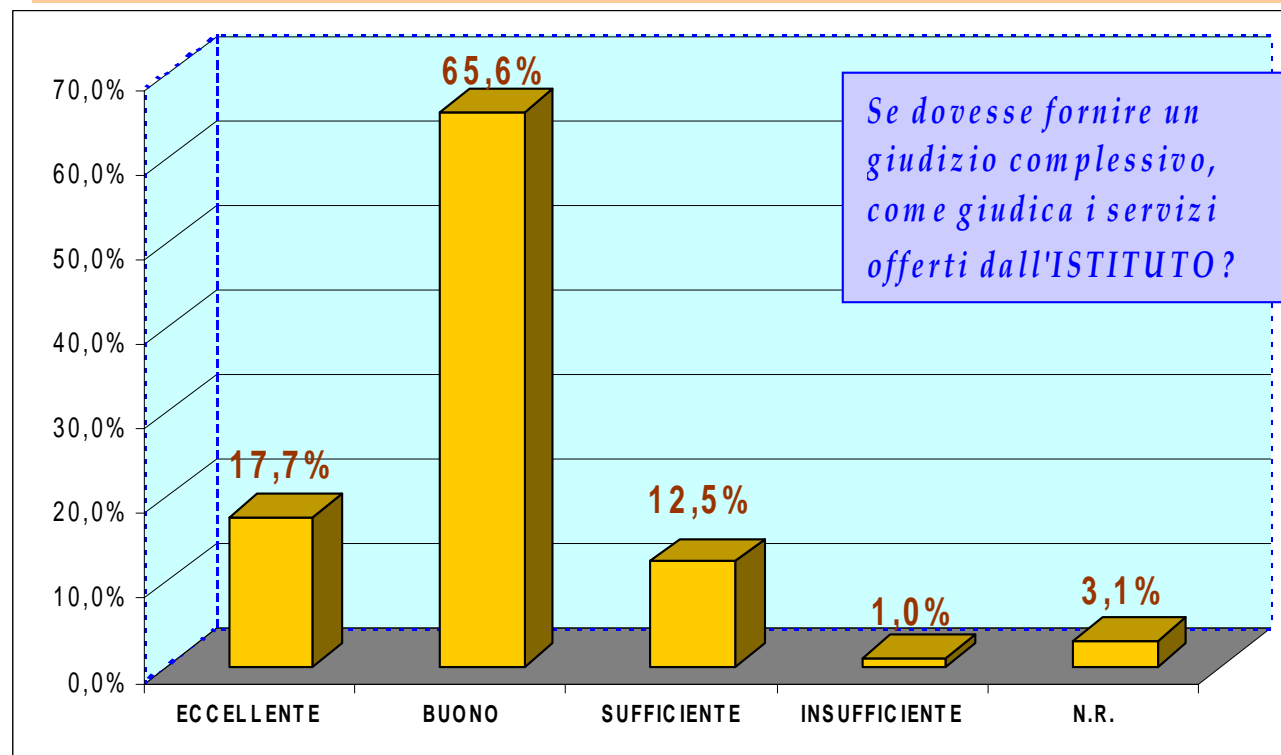
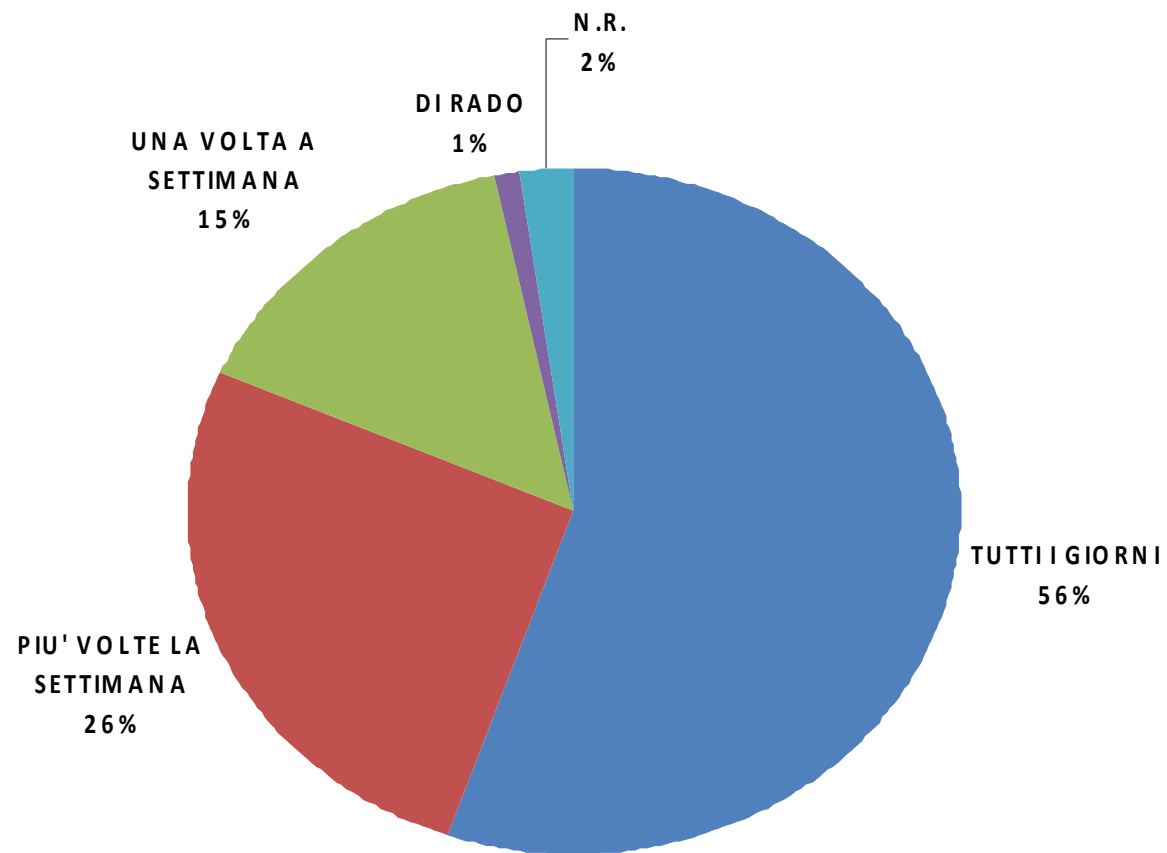


SATISFACTION 2016

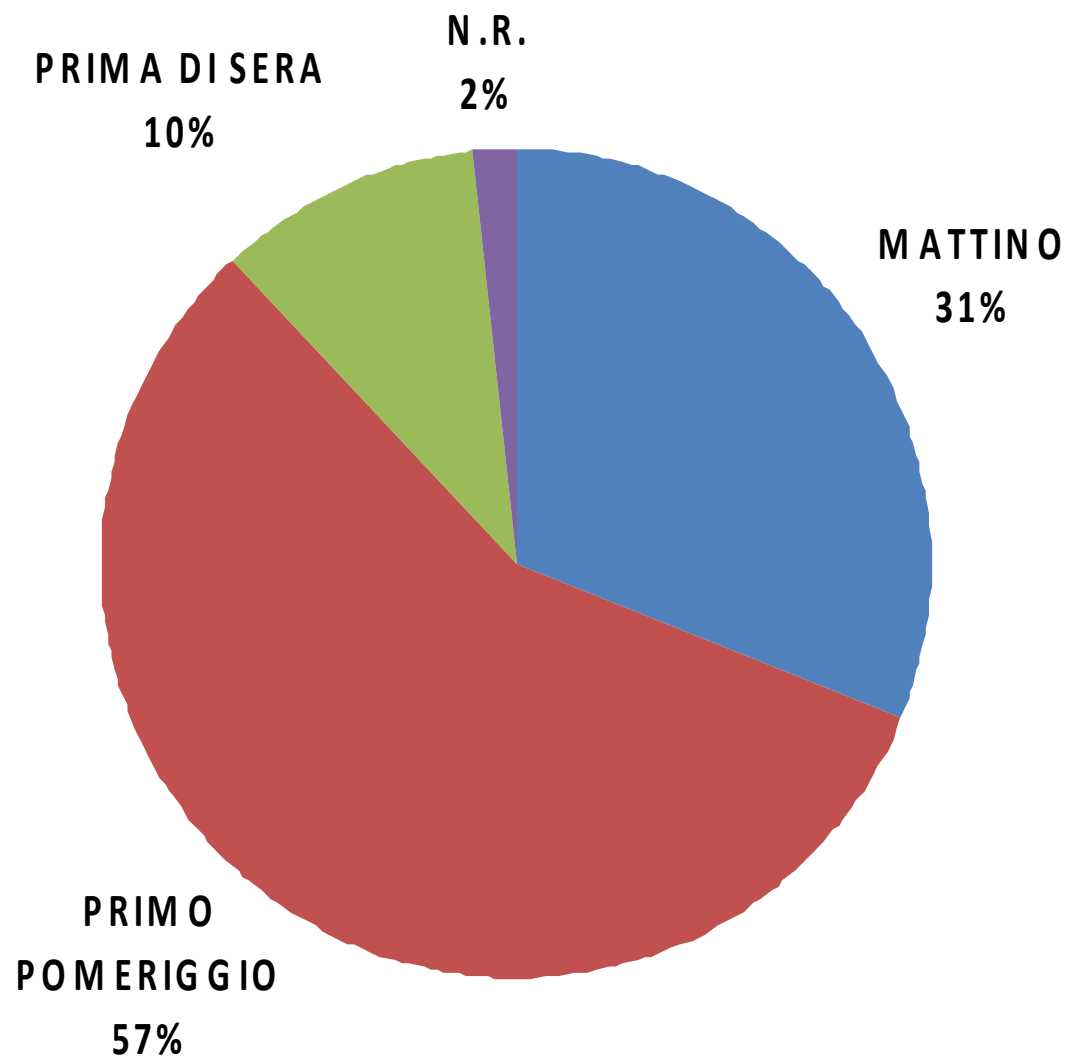
LA QUALITÀ PERCEPITA DAI PARENTI DEGLI OSPITI



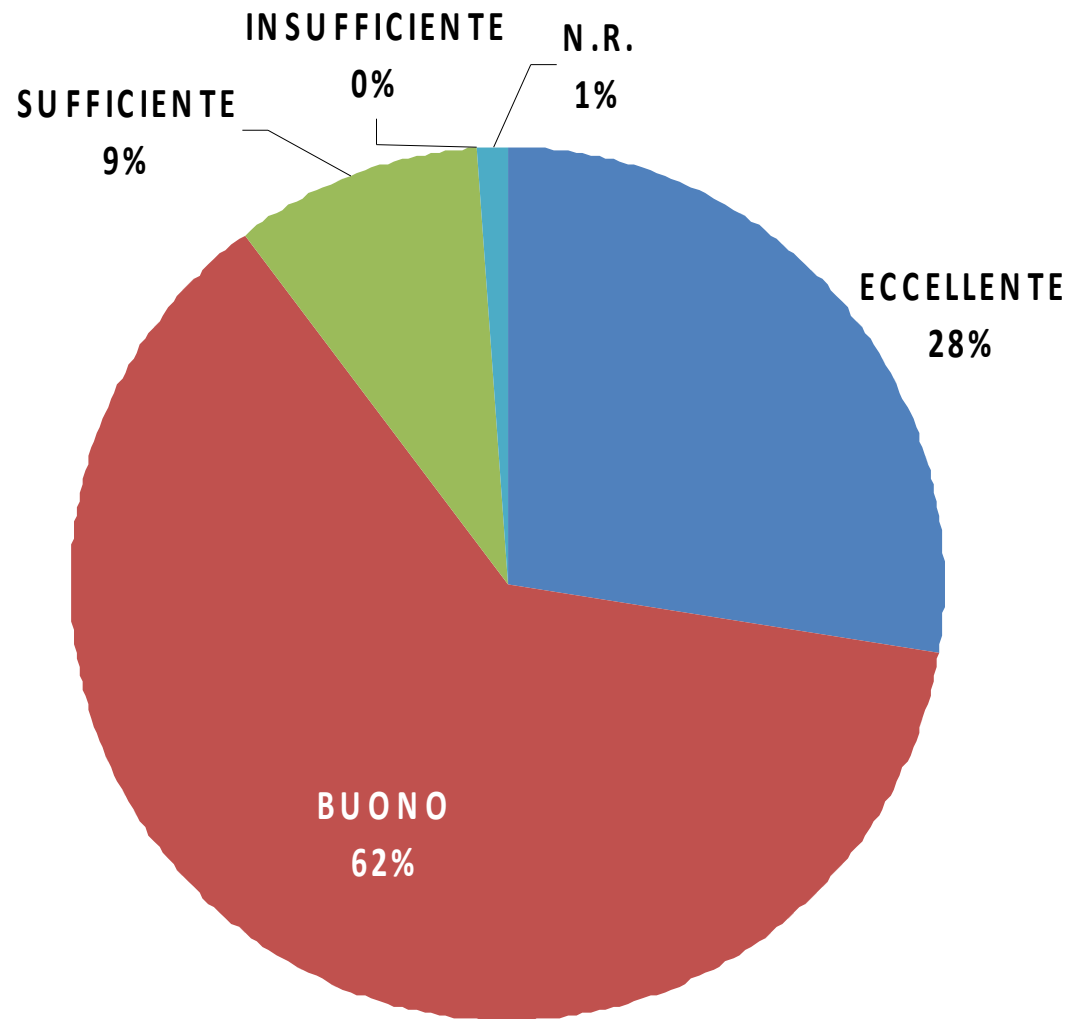
1 - QUANTO SPESSO HA LA POSSIBILITA' DI FAR VISTA AL SUO CONGIUNTO?



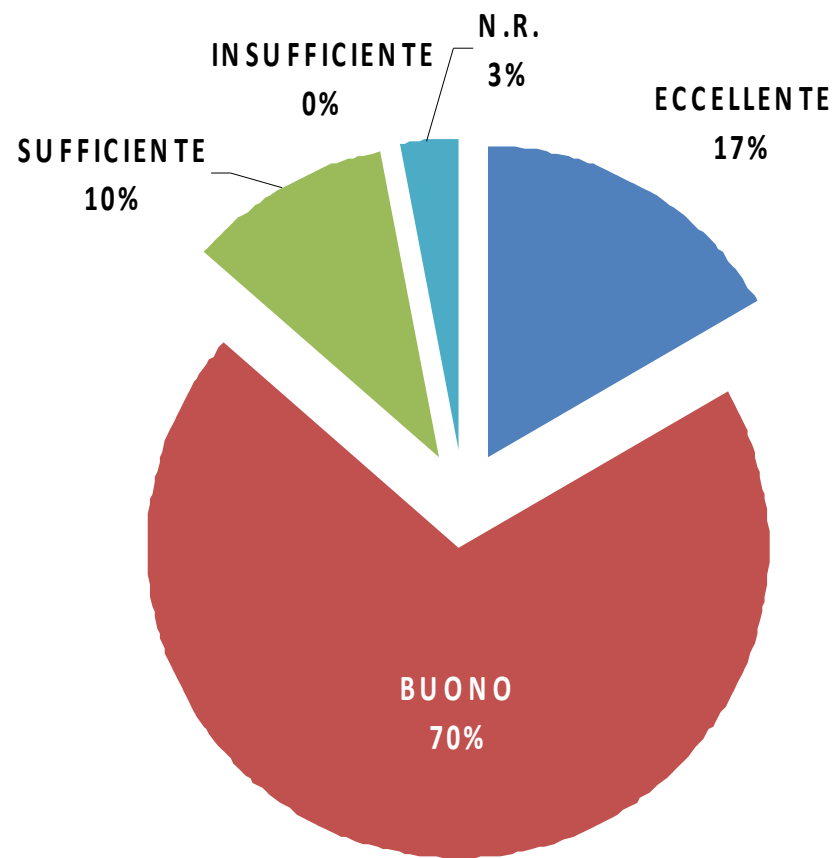
2 - IN QUALI ORARI FA VISITA ABITUALMENTE AL SUO CONGIUNTO



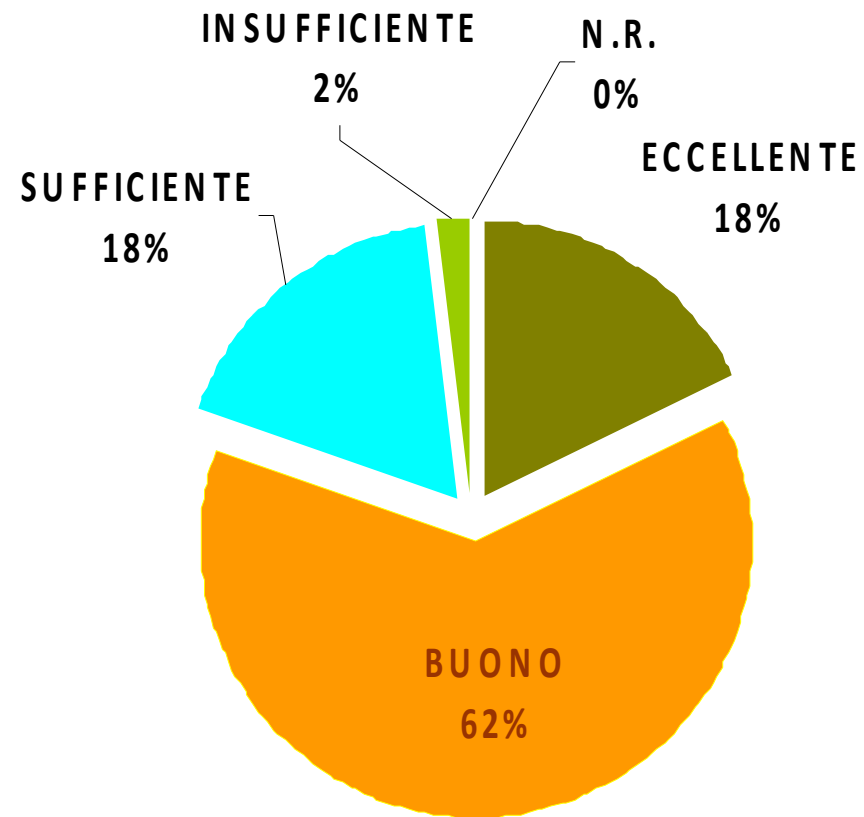
3 - COME VALUTA LA FLESSIBILITA' DEGLI ORARI DI VISITA?



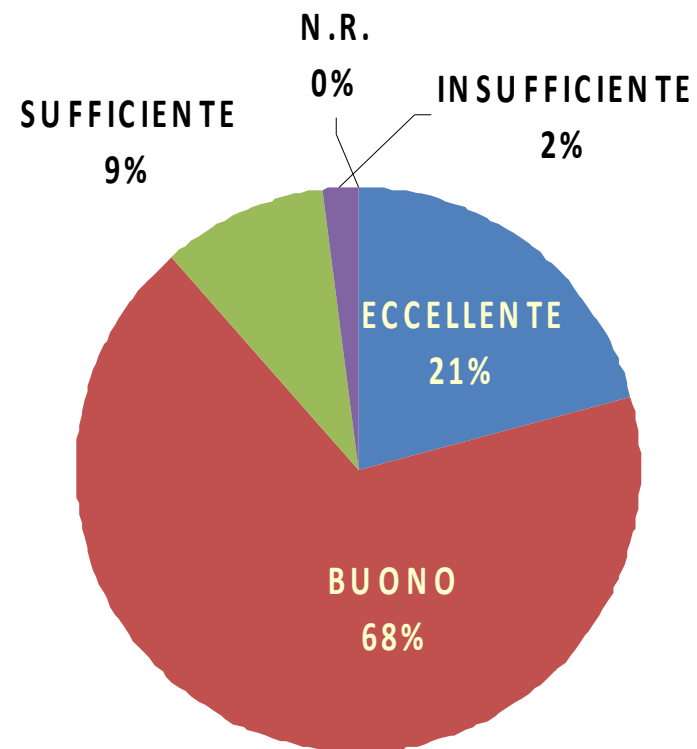
**4 - IL PRIMO IMPATTO AVUTO CON L'ISTITUTO, RIGUARDO AL
PROPRIO FAMILIARE, LE HA DATO IDEA CHE LA STRUTTURA
FOSSE ORGANIZZATA IN MODO:**



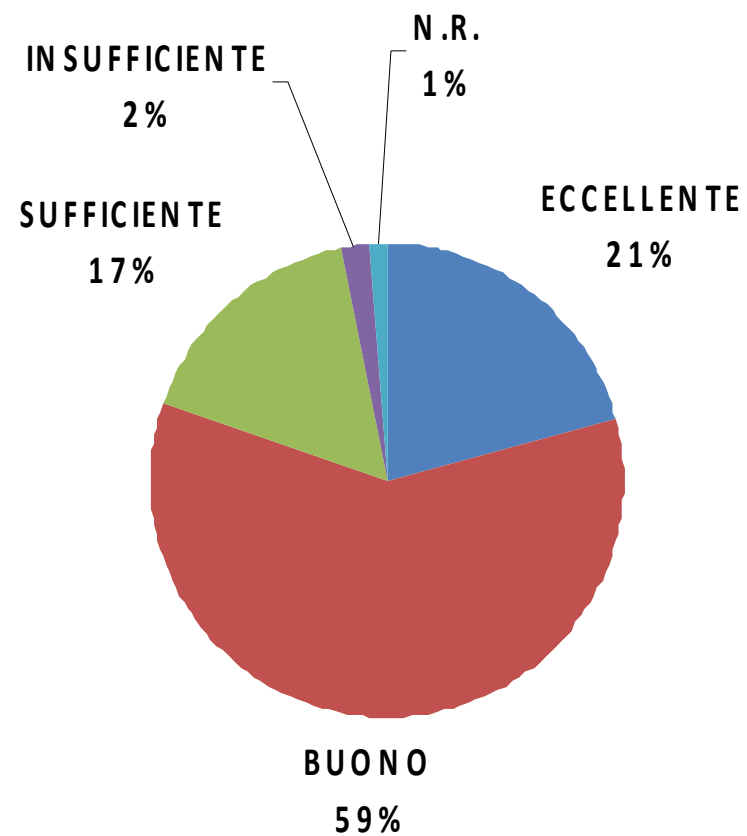
**5 - COME VALUTA LA POSSIBILITA' DI OTTENERE
INFORMAZIONI RELATIVE AL SUO FAMIGLIARE?**



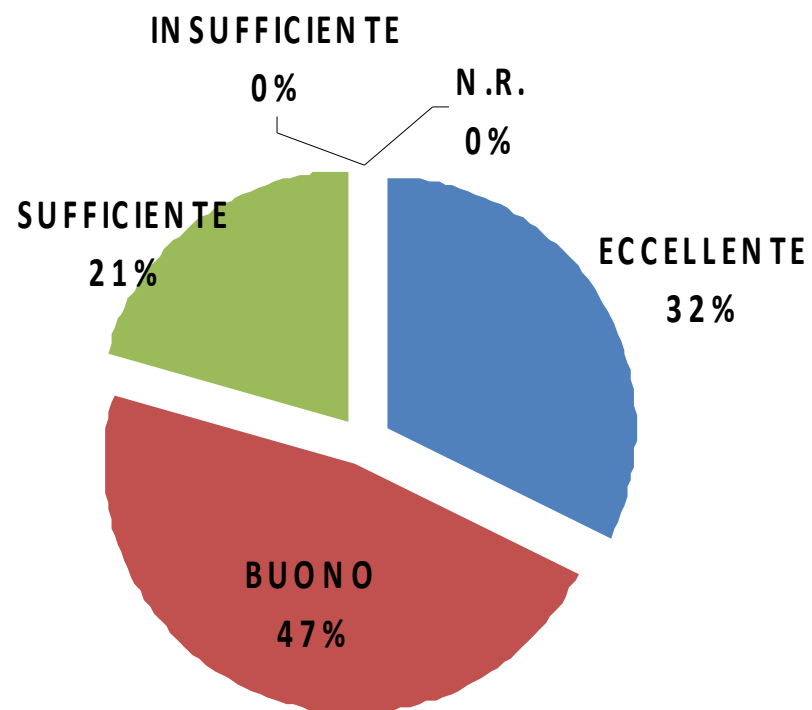
6- COME CONSIDERA LA DISPONIBILITA' ALL'ASCOLTO DEL PERSONALE SANITARIO?



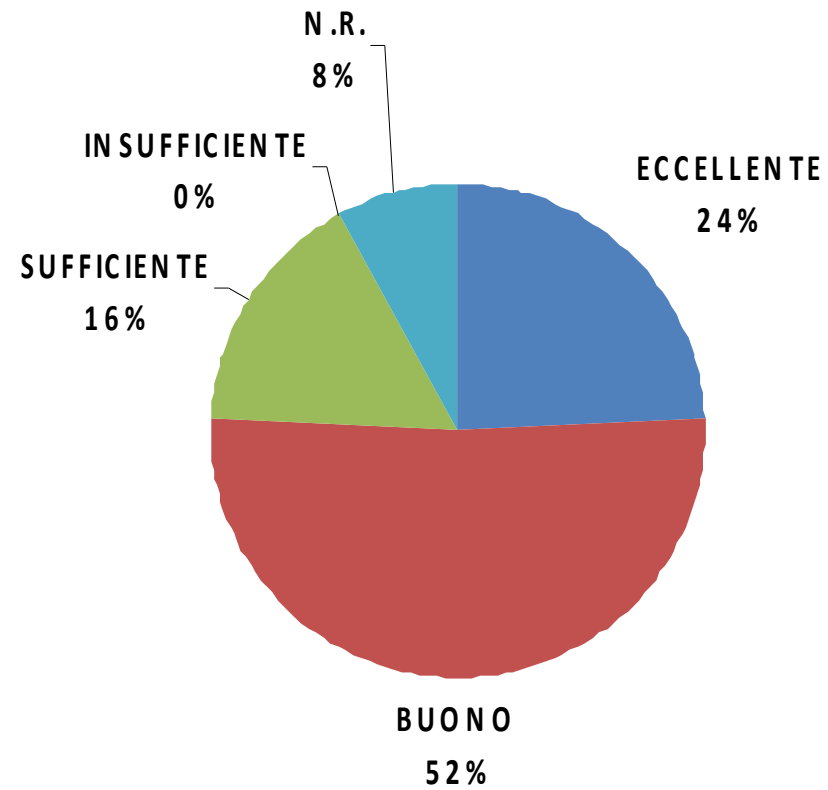
7 - COME CONSIDERA L'APPROCCIO ASSISTENZIALE OFFERTO DAL PERSONALE AUSILIARIO?



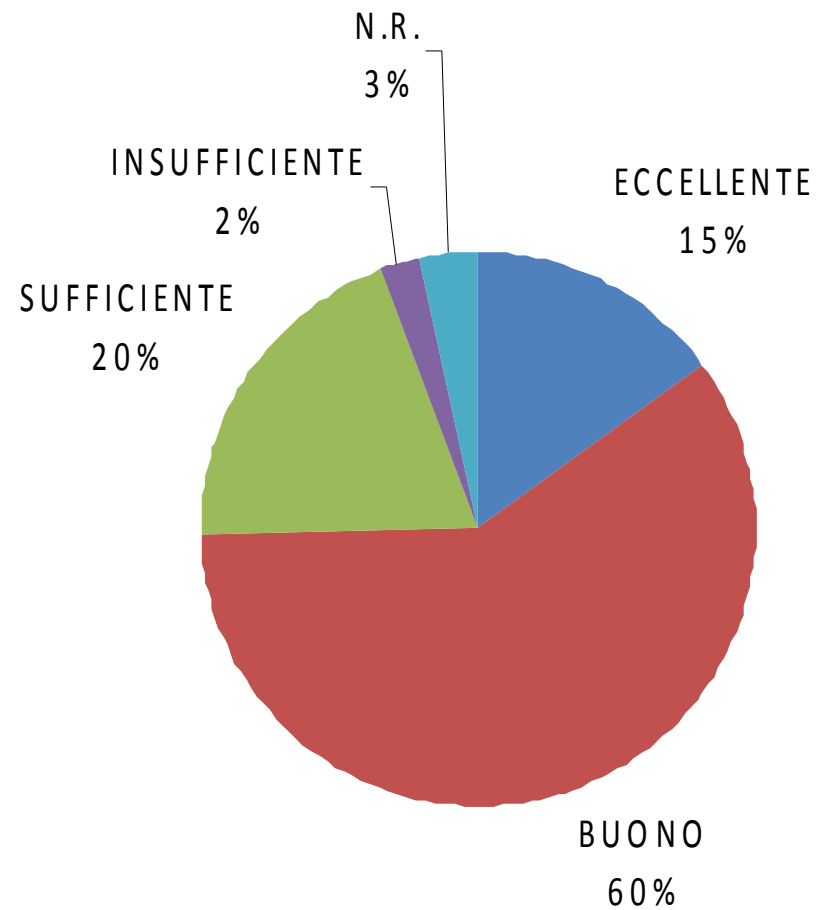
8 - COME CONSIDERA IL RAPPORTO UMANO TRA IL PERSONALE DI ASSISTENZA E L'OSPITE?



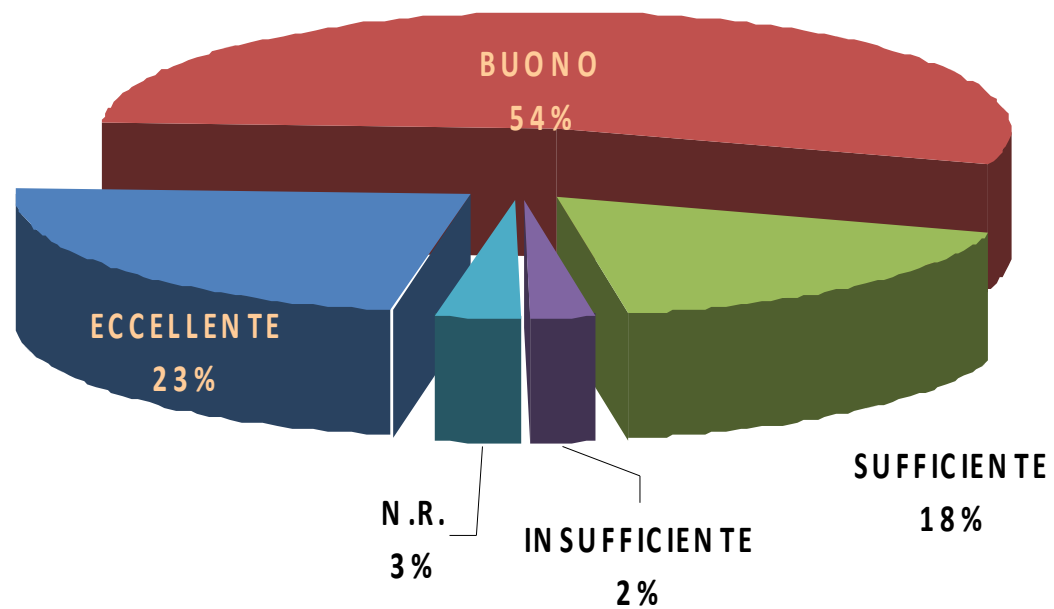
**9 - COME CONSIDERA IL RAPPORTO UMANO TRA IL
PERSONALE DI ASSISTENZA E I PARENTI?**



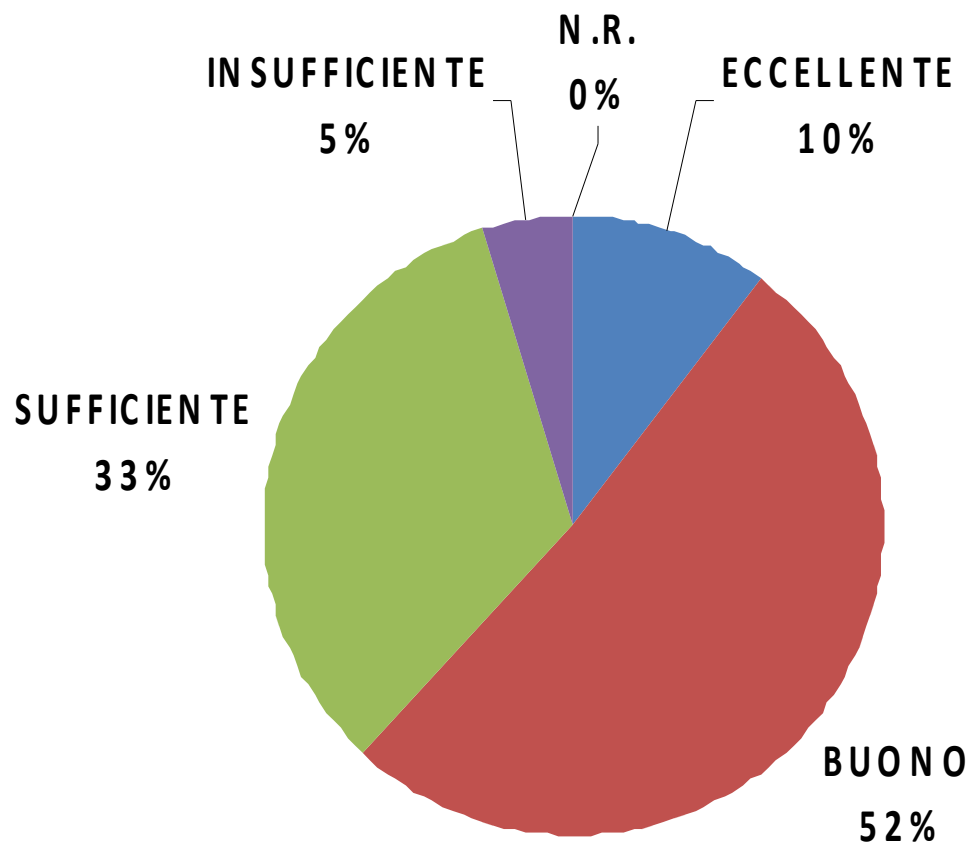
10 - RITIENE CHE IL COINVOLGIMENTO DEI PARENTI NELL'ASSISTENZA ALL'OSPITE SIA:



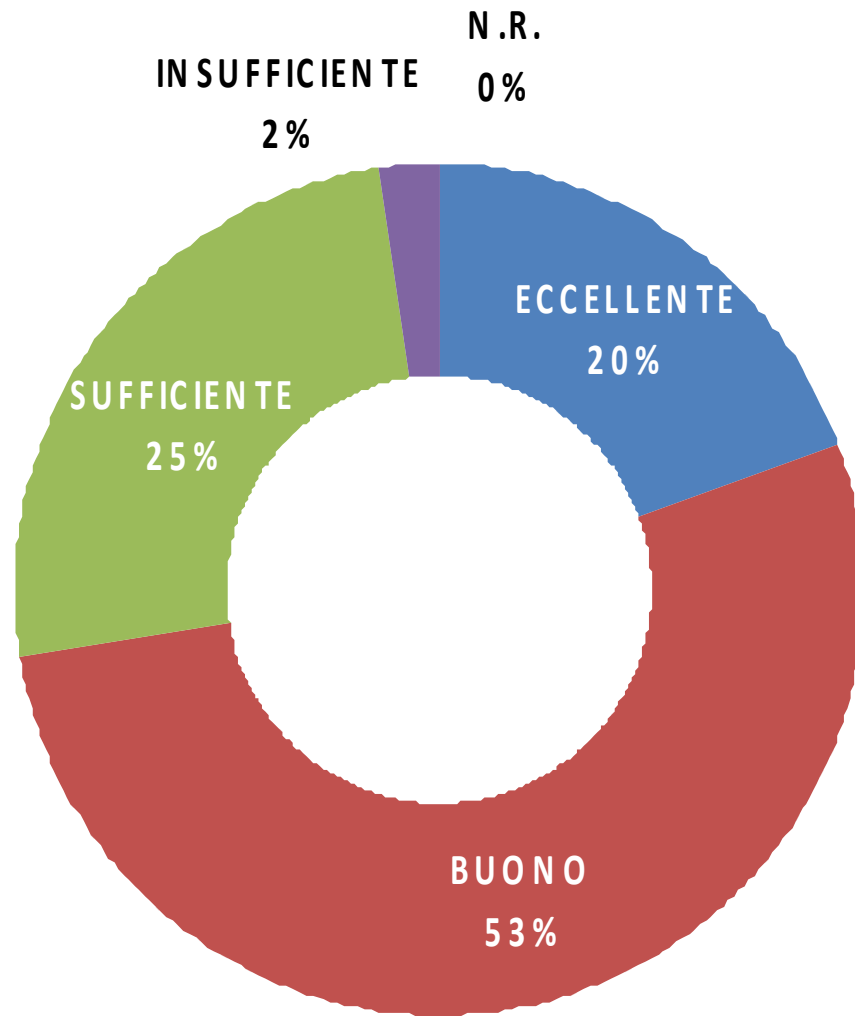
11 - COME GIUDICA LA CURA DELLA PERSONA?



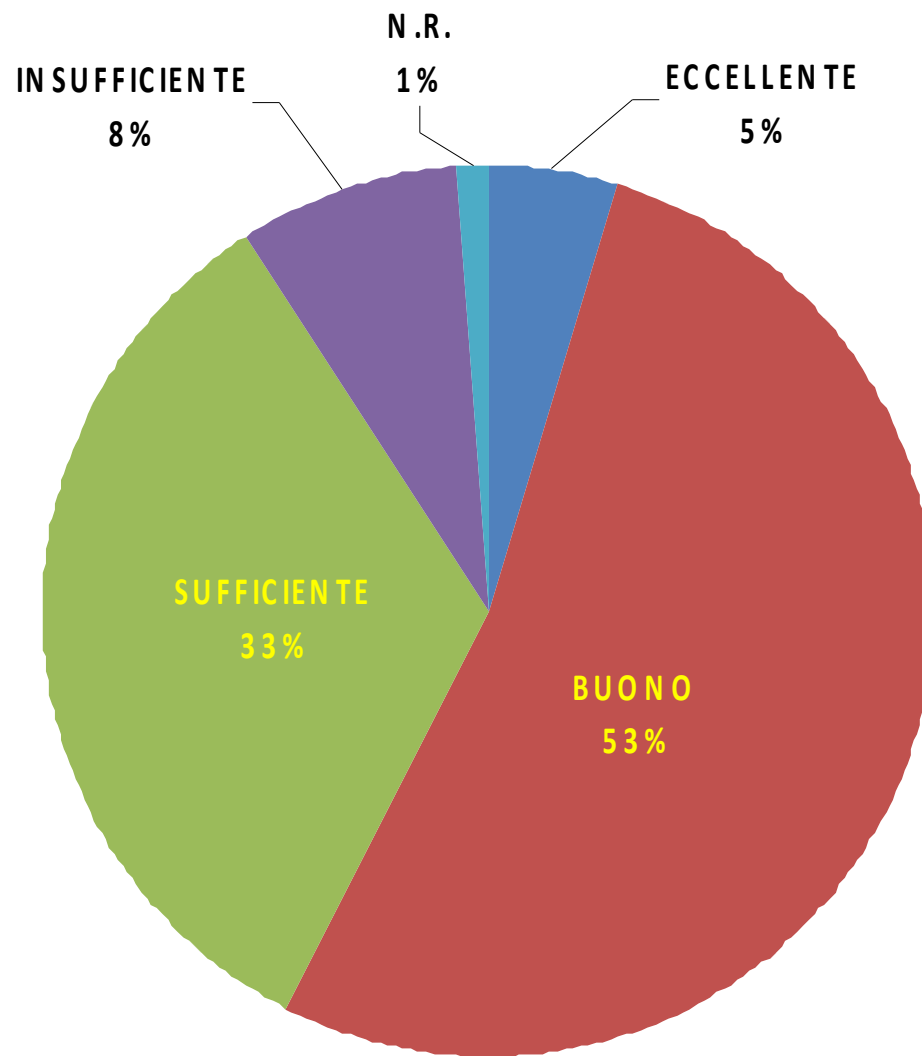
12 - L'ABBIGLIAMENTO DEL SUO FAMILIARE RITIENE SIA CURATO IN MODO:



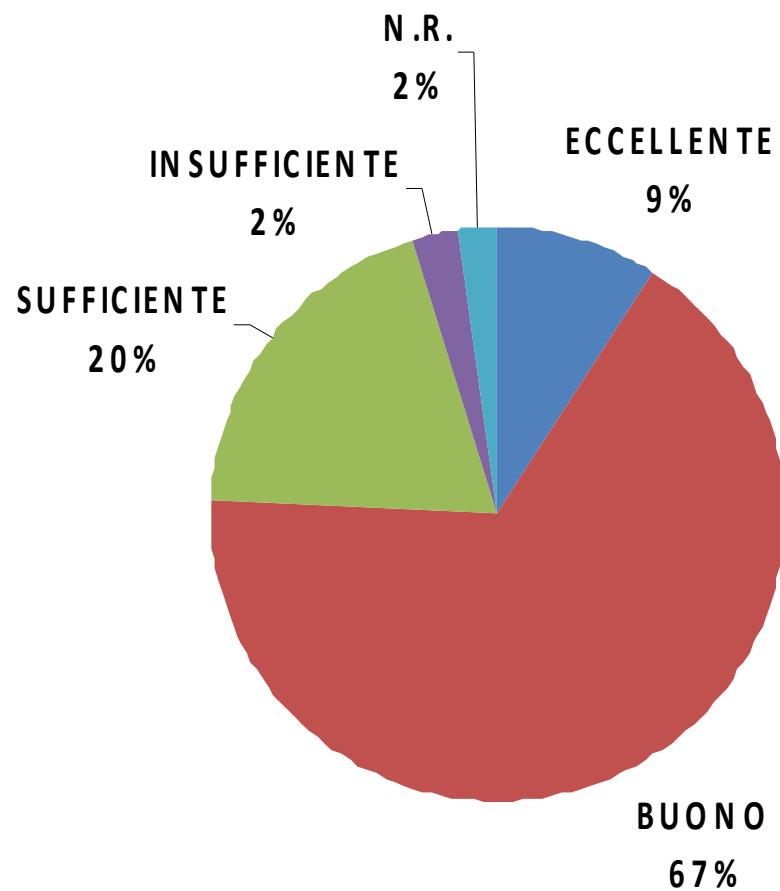
13 - COME VALUTA L'ATTENZIONE DA PARTE DEGLI OPERATORI ALLE NECESSITA' FISIOLOGICHE DELL'OSPITE?



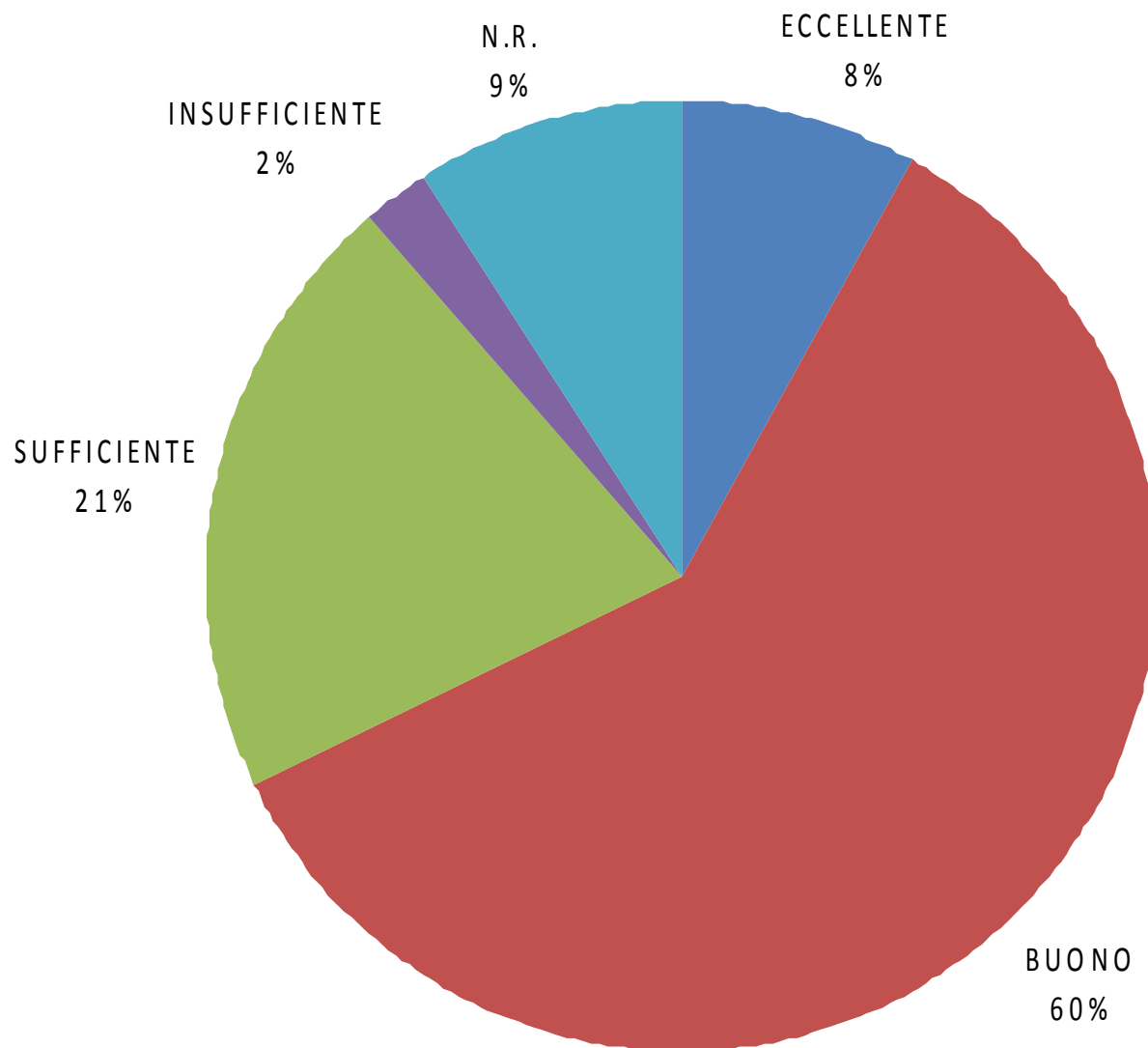
**14 - COME GIUDICA LE MODALITA' DI MOBILIZZAZIONE
DEGLI OSPITI, NELL'ARCO DELLA GIORNATA?**



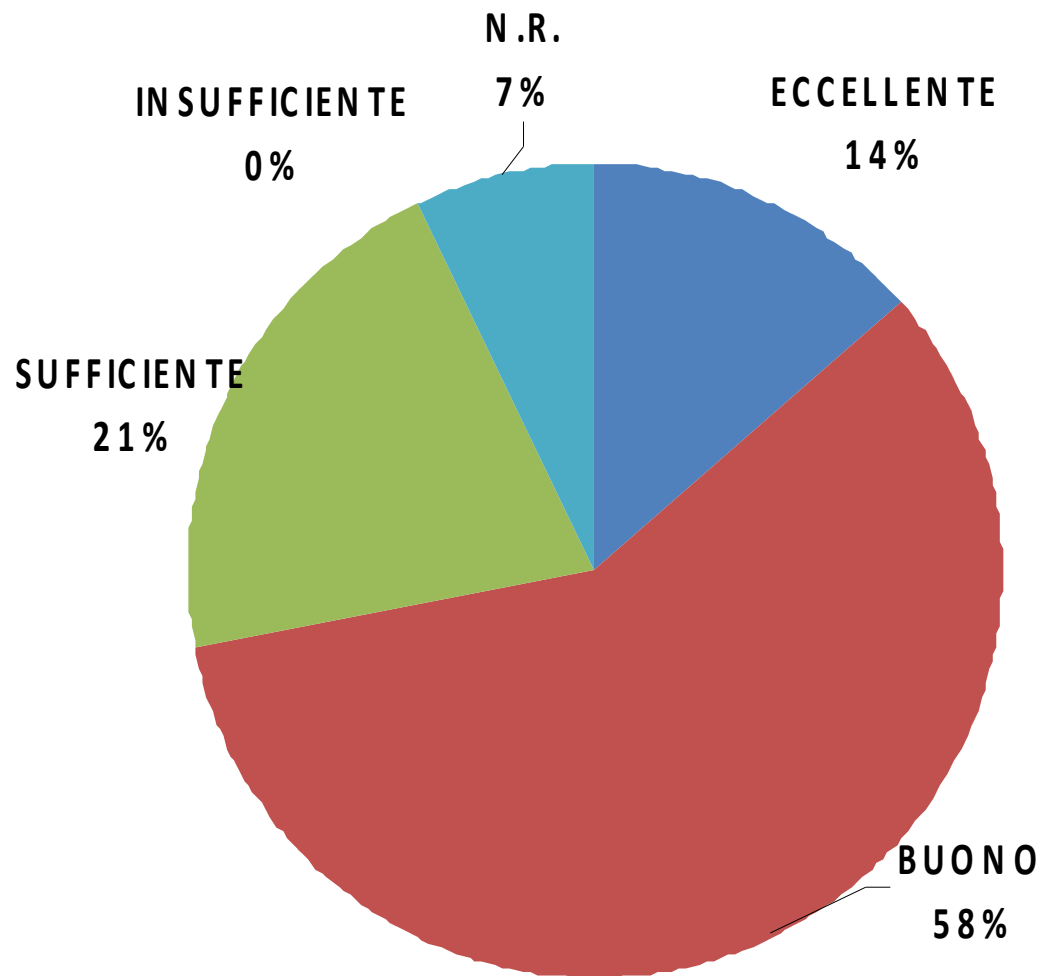
**15 - COME GIUDICA GLI ORARI DELLA STRUTTURA
(SVEGLIA, ALZATA DAL LETTO, PRANZO-CENA ECC...)?**



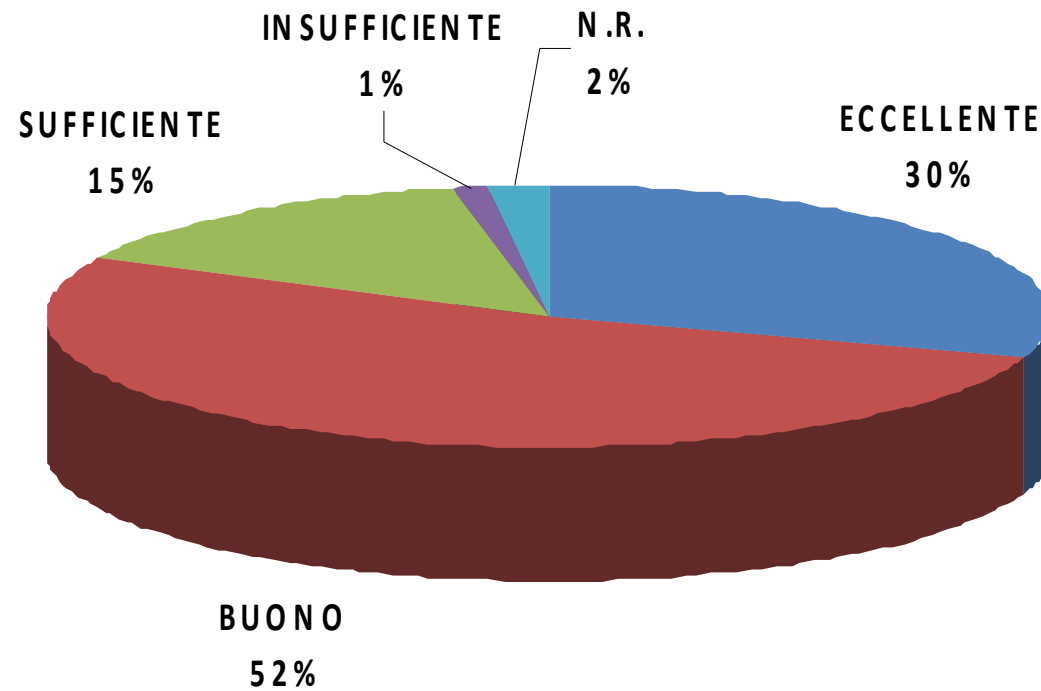
16 - COME GIUDICA LA QUALITA' DEL CIBO?



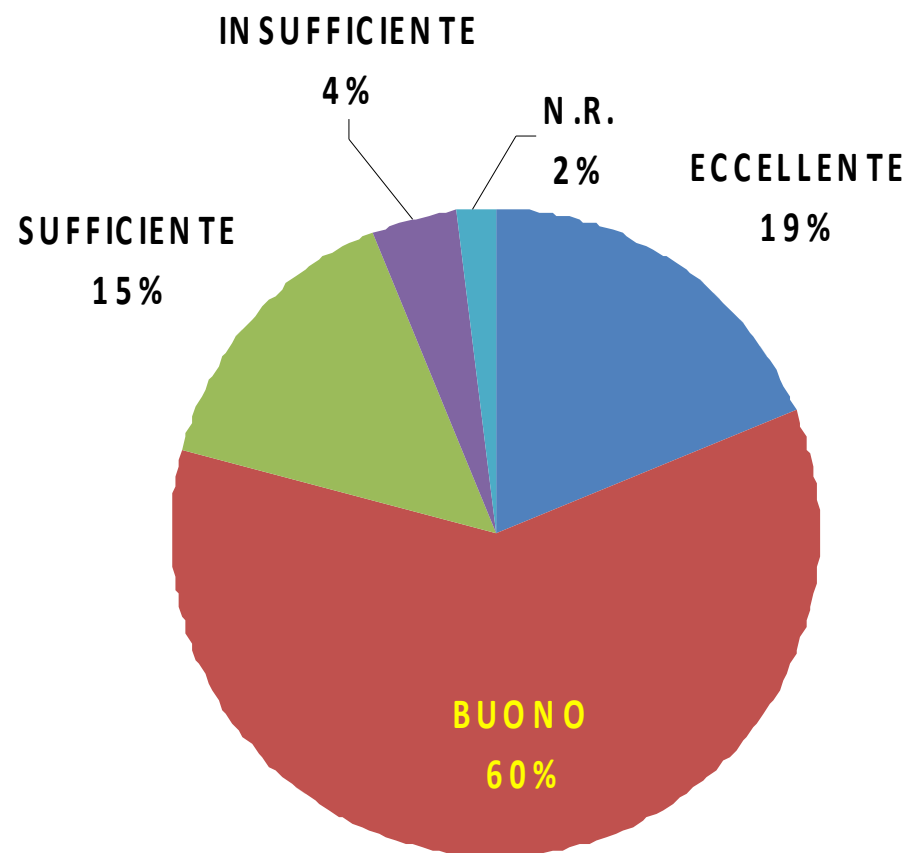
**17 - COME GIUDICA IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE
(PREP. TAVOLA, DISTRIBUZIONE DEI PASTI ECC ...)?**



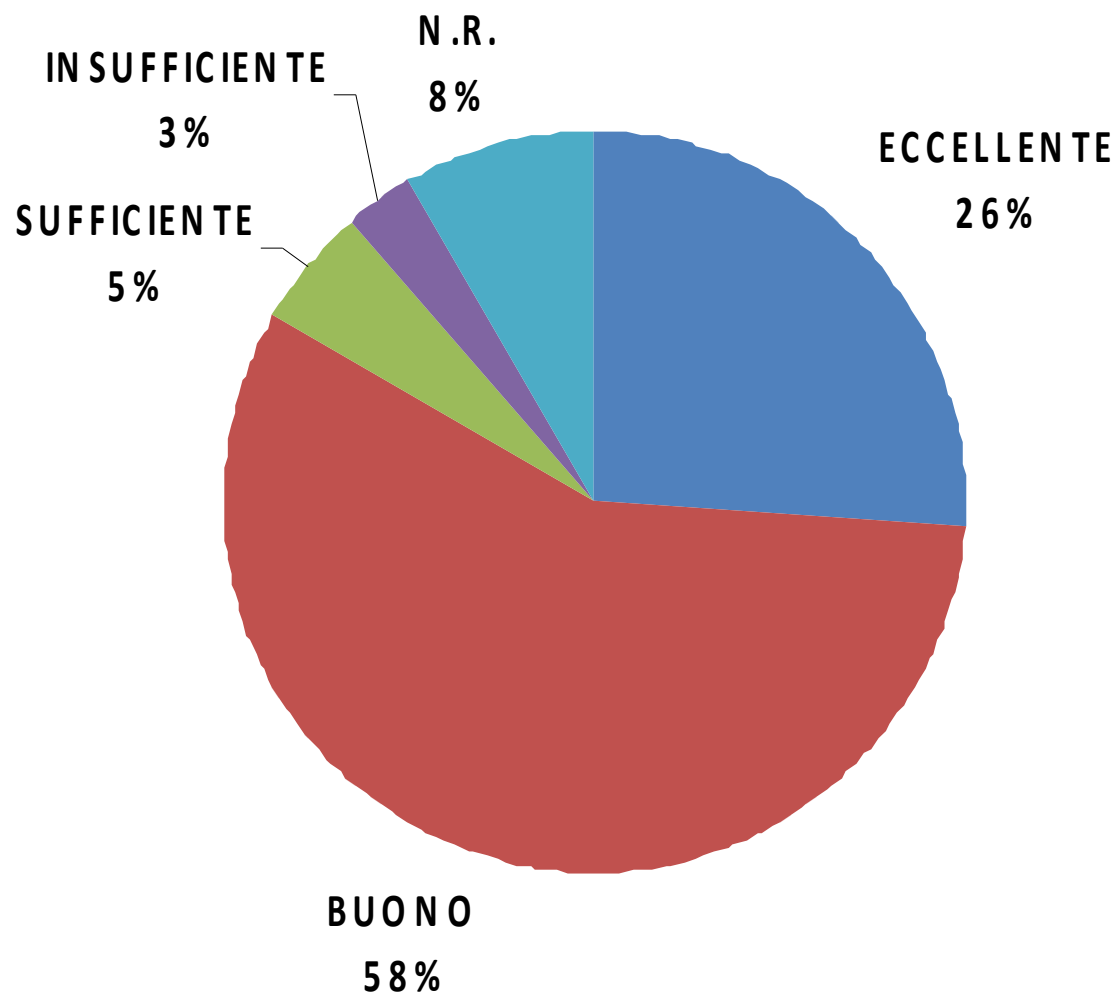
18 - COME GIUDICA L'ATTENZIONE DEGLI OPERATORI AL RISPETTO DELLA RISERVATEZZA?



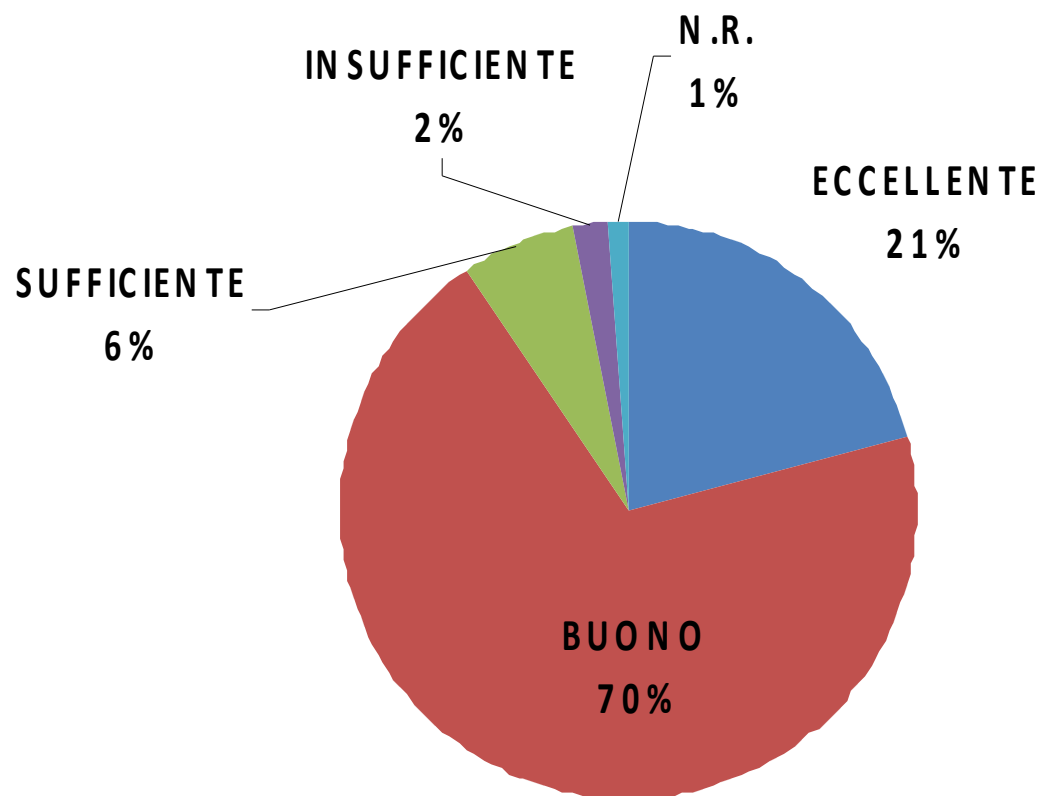
19 - COME CONSIDERA LA SOLLECITUDINE DEGLI OPERATORI NEI CONFRONTI DELL'OSPITE?



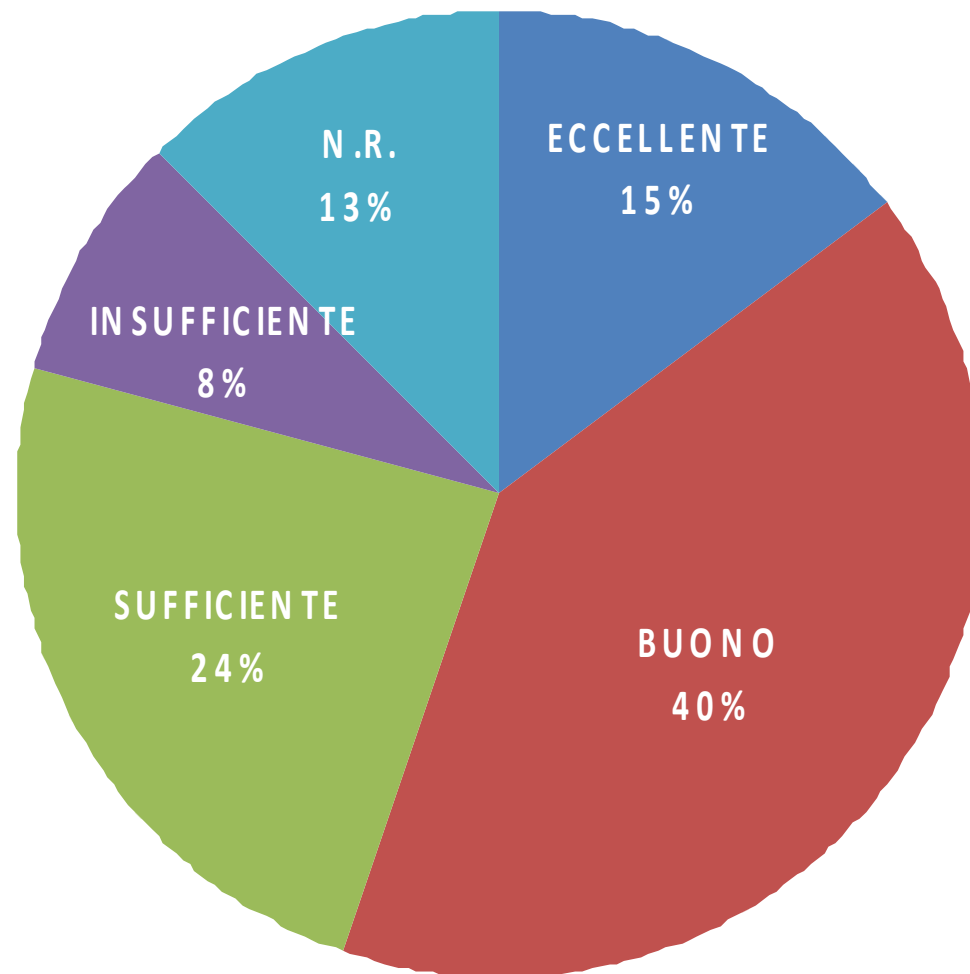
20 - COME GIUDICA L'ASSISTENZA MEDICA OFFERTA ALL'OSPITE?



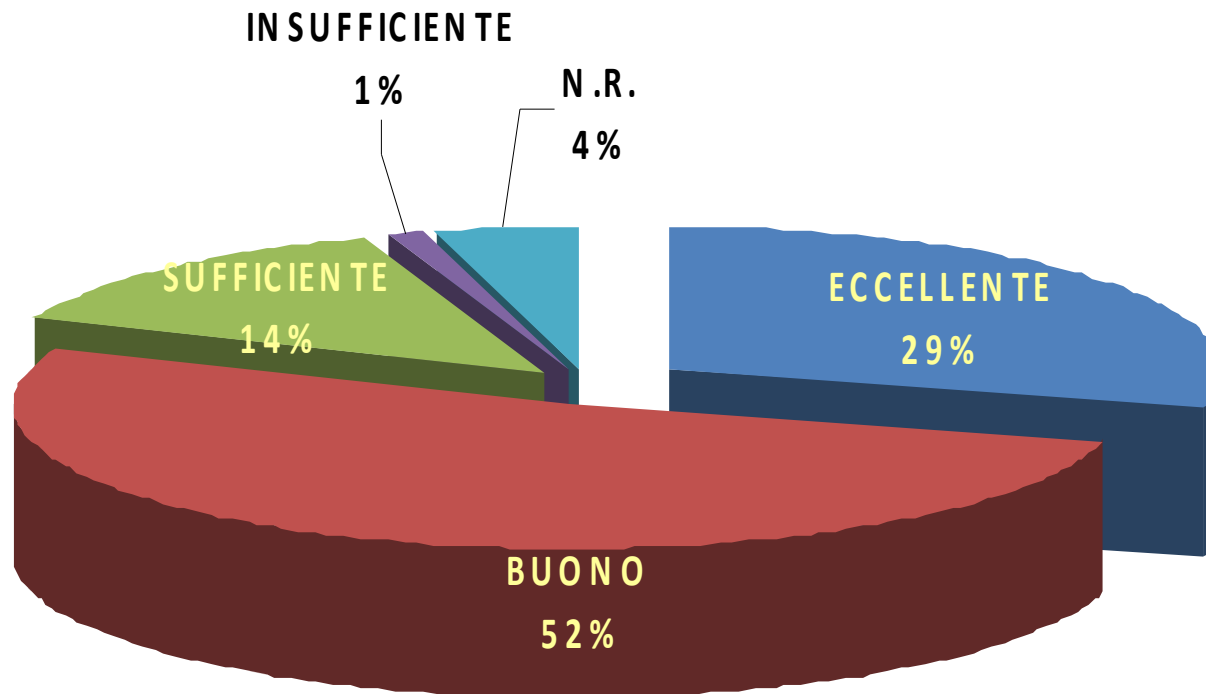
21 - COME VALUTA L'ASSISTENZA INFERMIERISTICA?



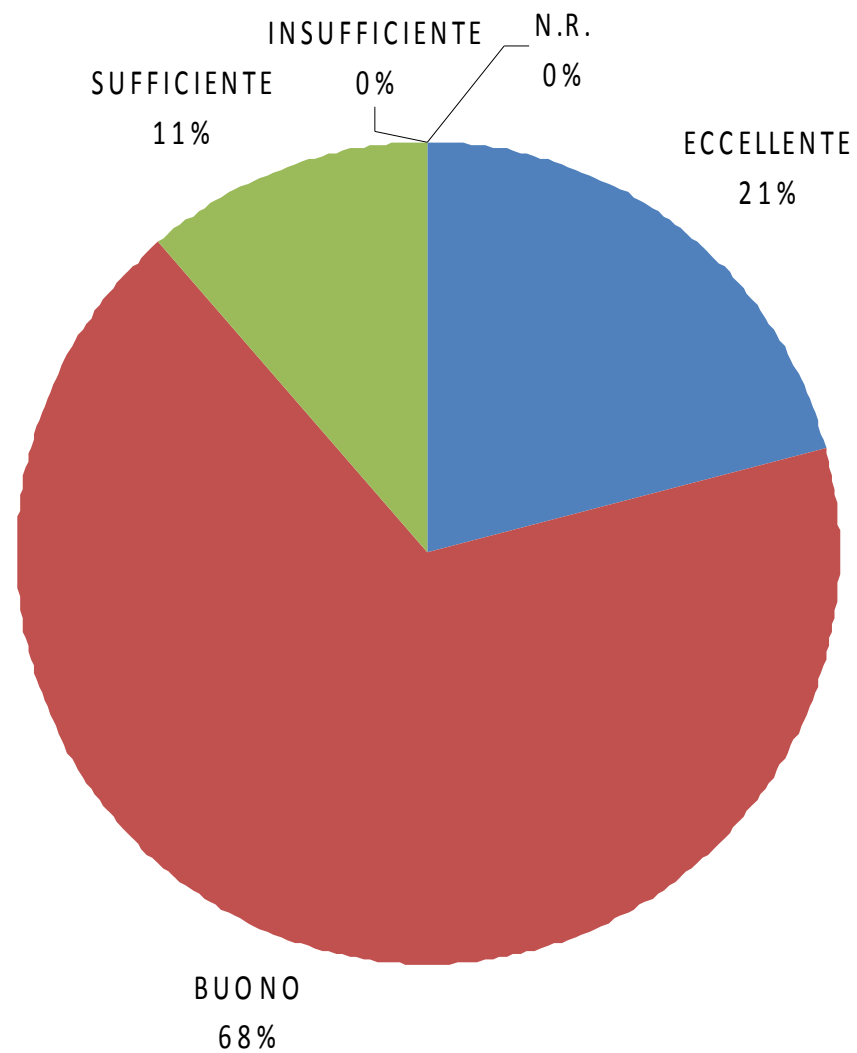
22 - COME VALUTA GLI INTERVENTI DI RIABILITAZIONE?



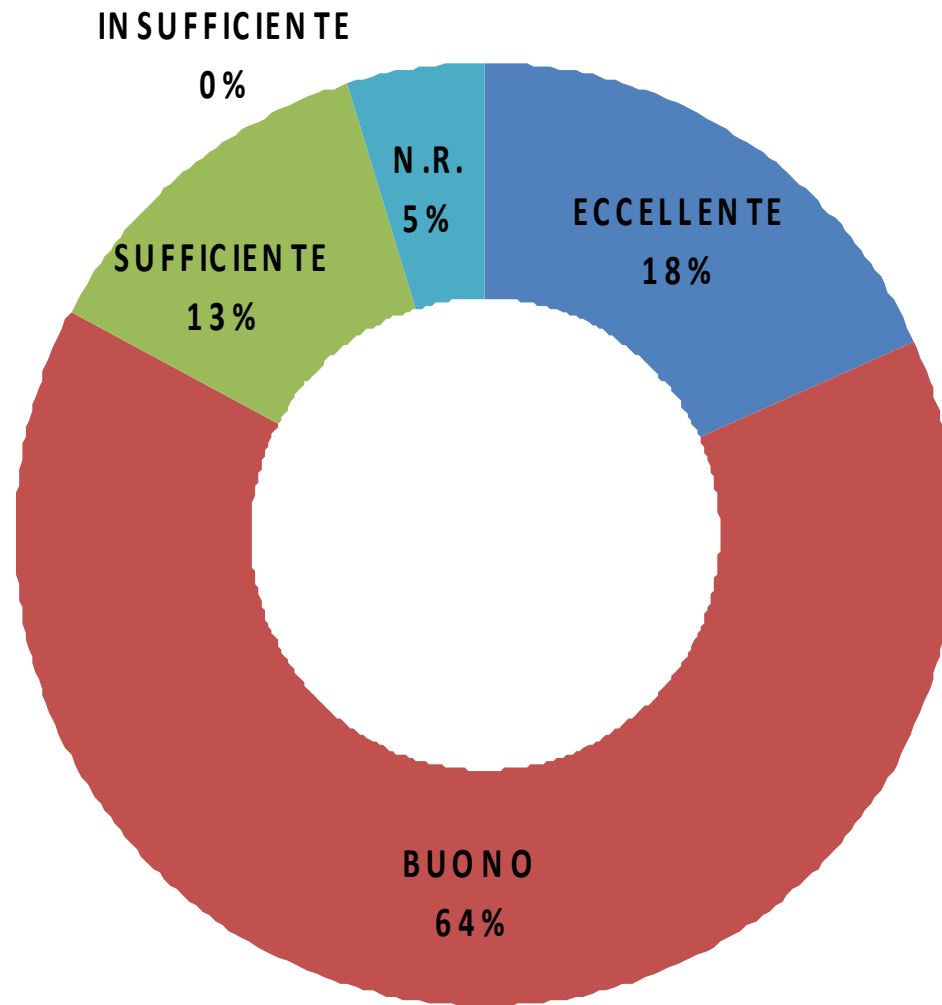
23 - COME VALUTA L'ATTIVITA' DI ANIMAZIONE?



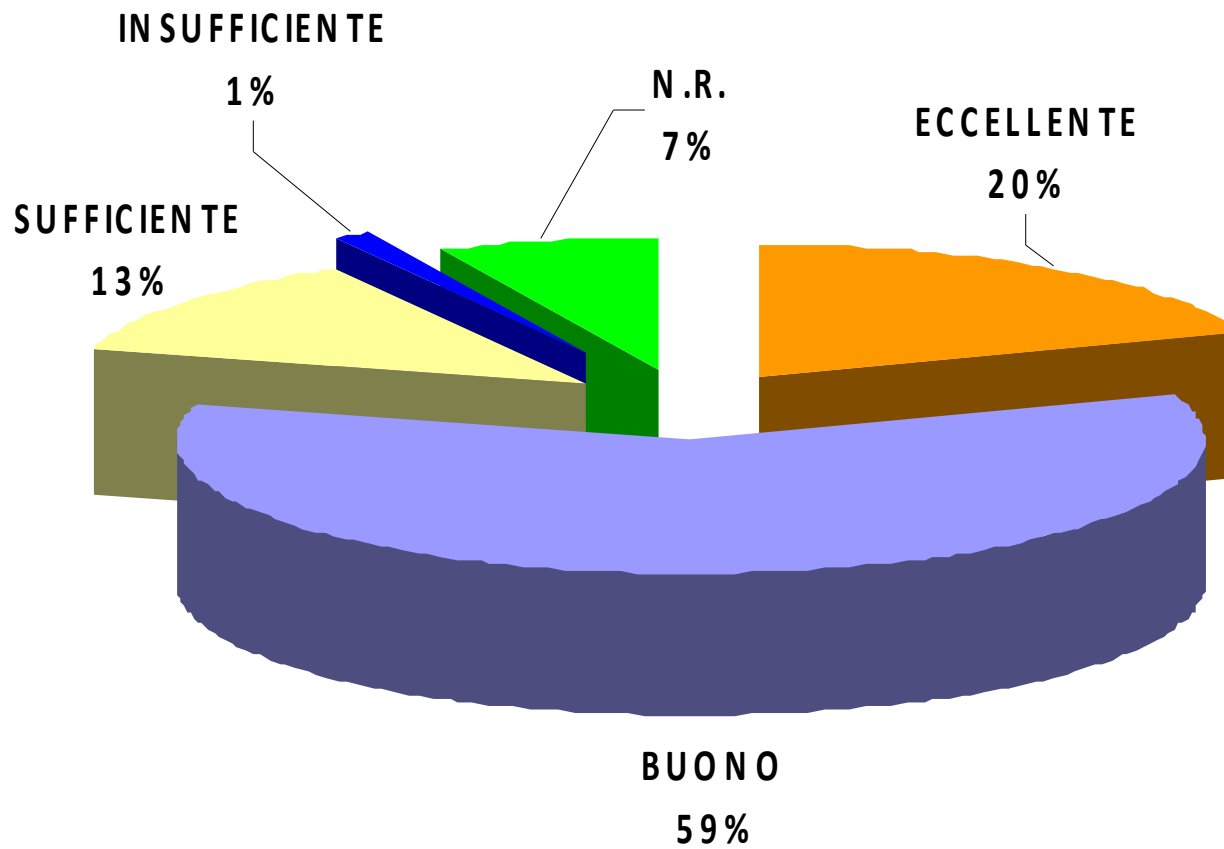
24 - COME VALUTA L'ATTIVITA' DEL SERVIZIO ACCOGLIENZA?



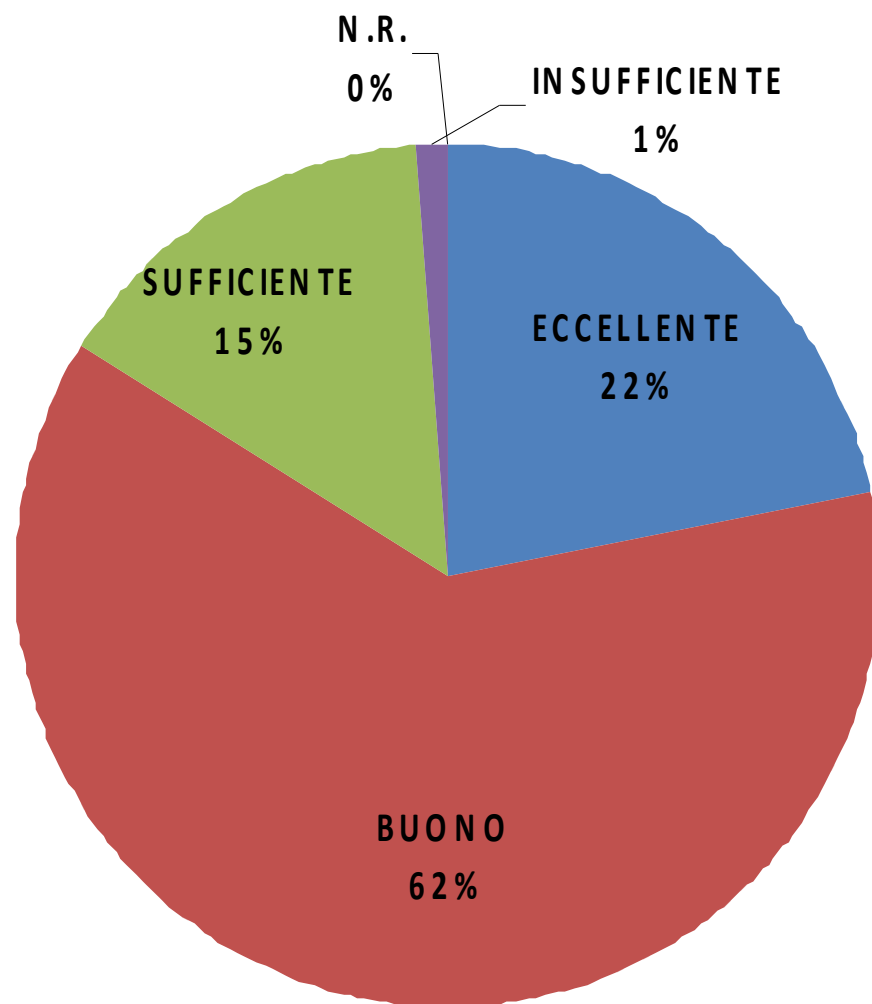
25 - COME VALUTA L'ATTIVITA' DEGLI UFFICI AMMINISTRATIVI?



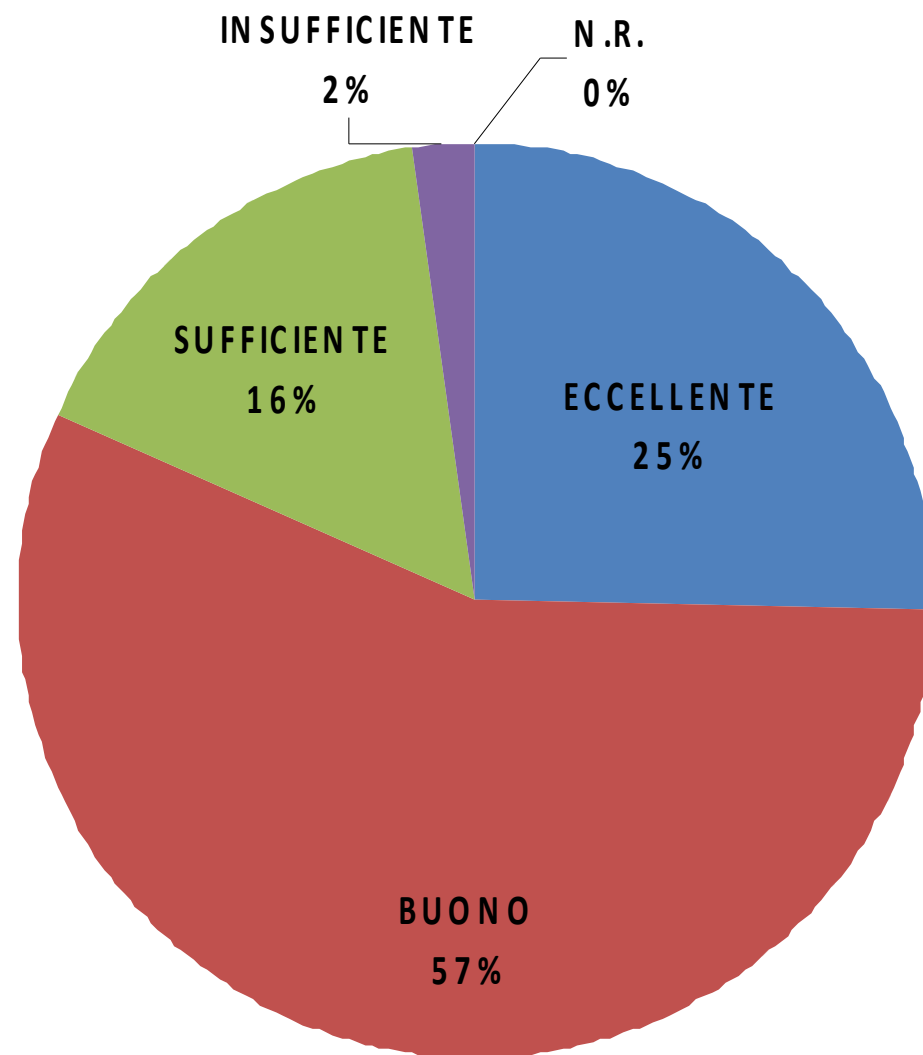
26 - COME VALUTA L'ASSISTENZA RELIGIOSA?



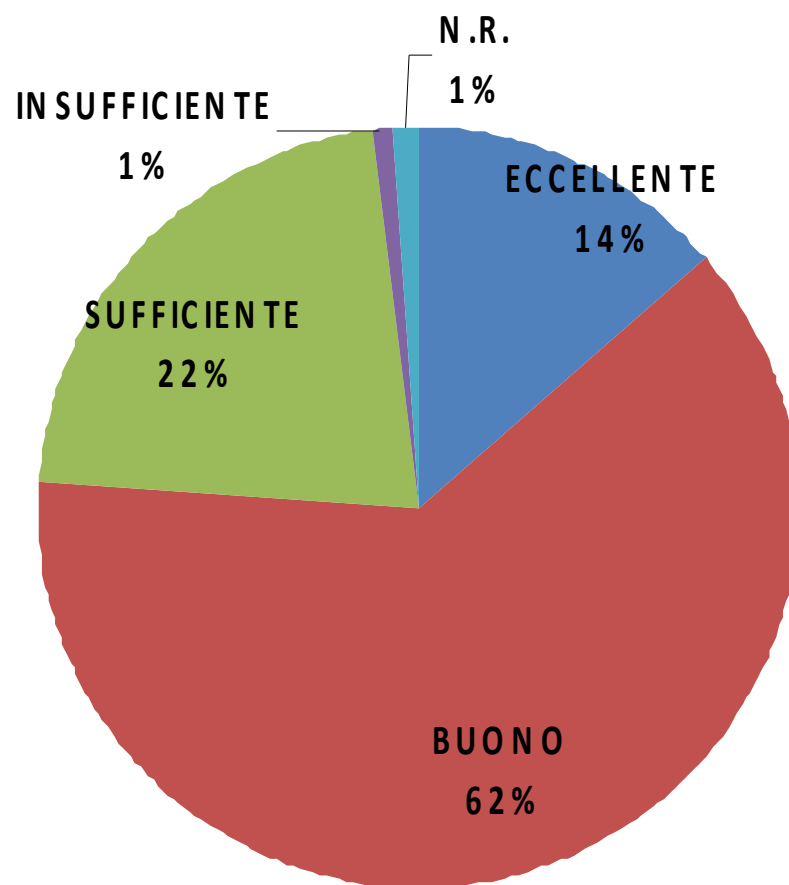
**27 - COME GIUDICA GLOBALMENTE LA
PROFESSIONALITA' DEL PERSONALE?**



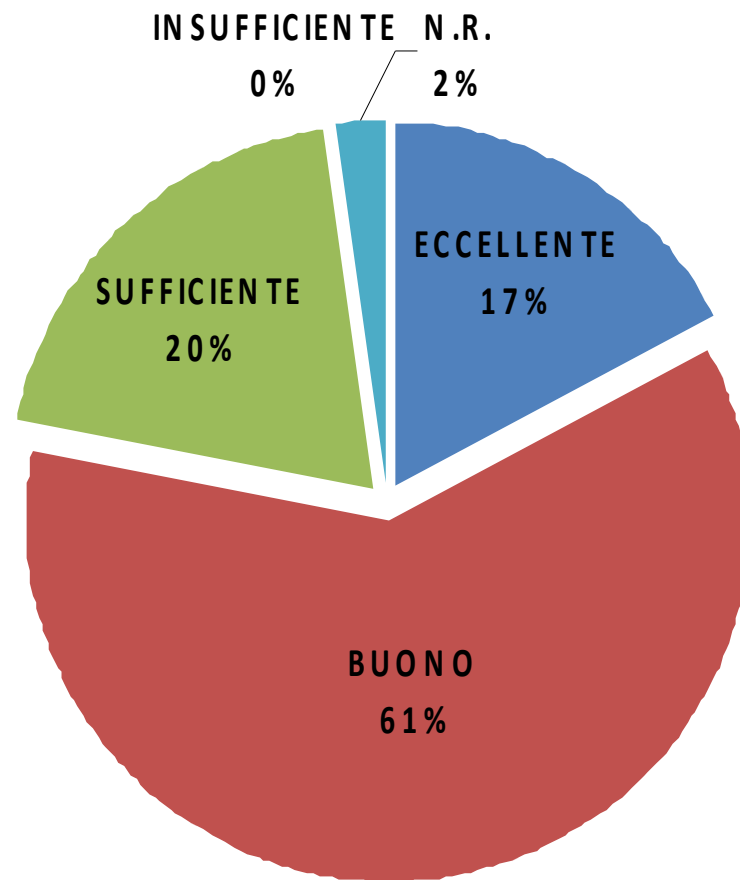
28 - COME GIUDICA IL LIVELLO DI IGIENE DELL'AMBIENTE DI VITA DEGLI OSPITI (CAMERA, SERVIZI IGIENICI, PALESTRA, SALA ANIMAZIONE ECC ...)?



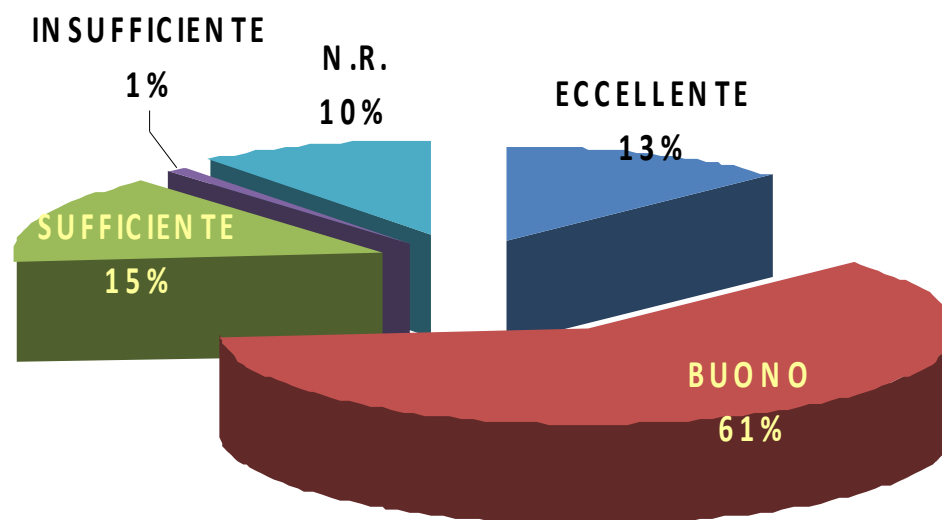
**29 - COME GIUDICA IL LIVELLO DI CONFORT DEGLI AMBIENTI DI VITA
DEGLI OSPITI (SALA DA PRANZO, CAMERA DA LETTO, LUMINOSITA'
DEGLI AMBIENTI, TEMPERATURA, ARAZIONE ECC ...)?**



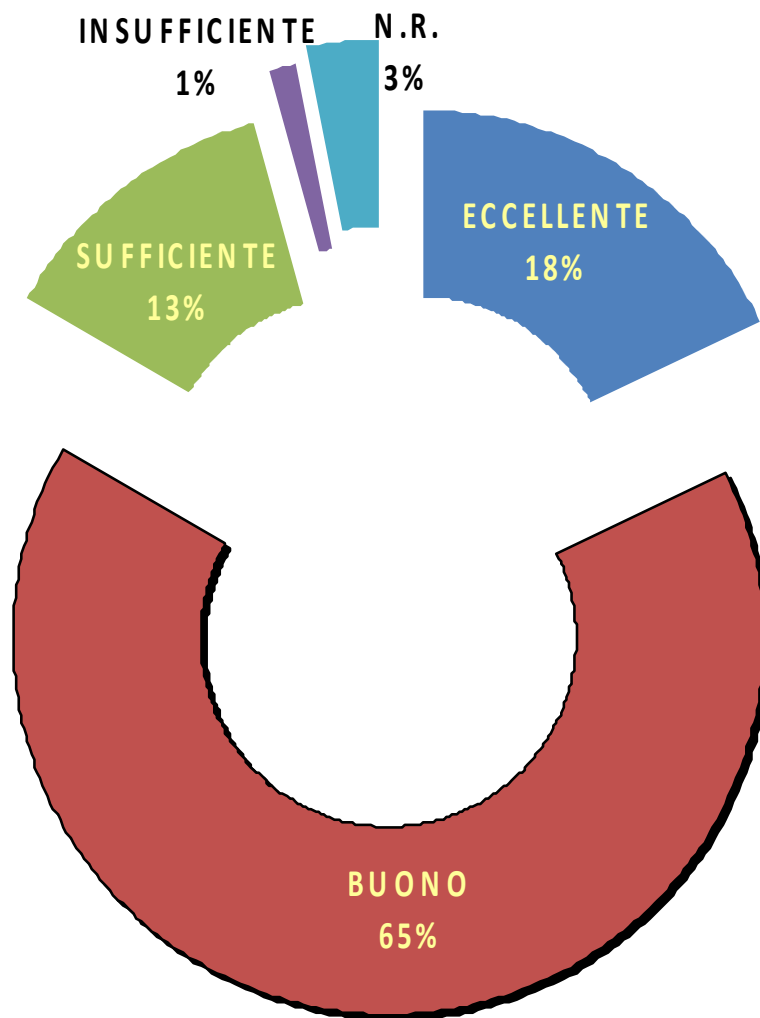
30 - COME VALUTA LA SEGNALETICA DELL'ISTITUTO?



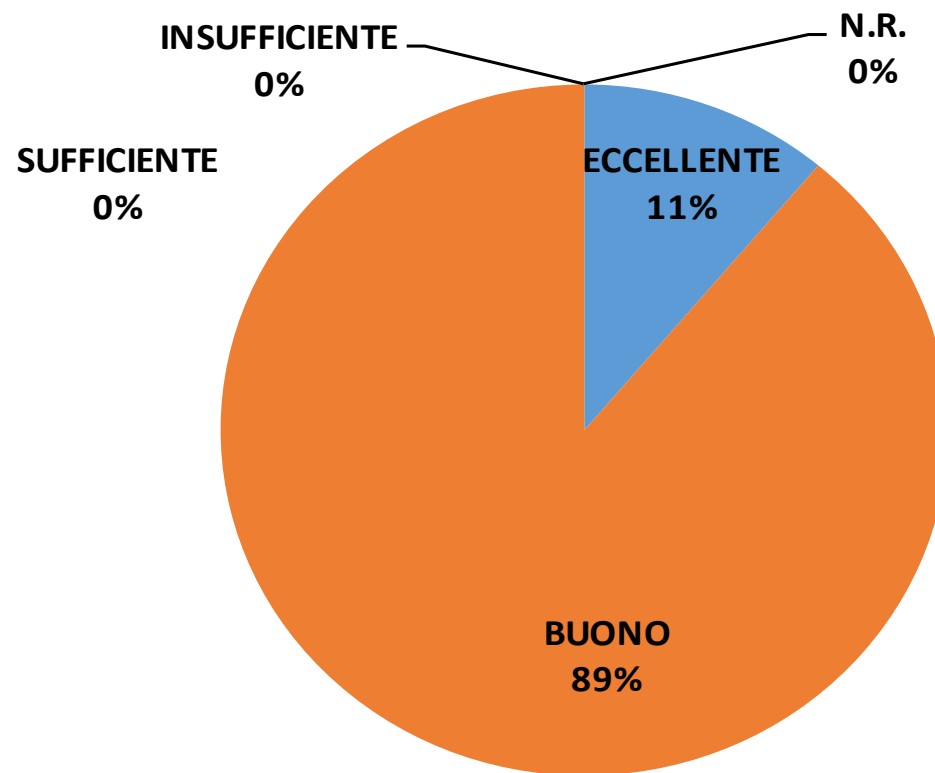
**31 - IL SUO FAMIGLIARE E' SODDISFATTO
COMPLESSIVAMENTE DEI SERVIZI RICEVUTI IN
MODO:**



**32 - SE DOVESSE FORNIRE UN GIUDIZIO COMPLESSIVO,
COME GIUDICA I SERVIZI OFFERTI DALL'ISTITUTO?**



**DOMANDA C.D.I. 16: DA QUANDO IL SUO FAMIGLIARE E'
INSERITO NEL CDI, RITIENE CHE, NEL COMPLESSO, SIA
MIGLIORATO IN MODO:**



QUESTIONARI RESTITUITI

