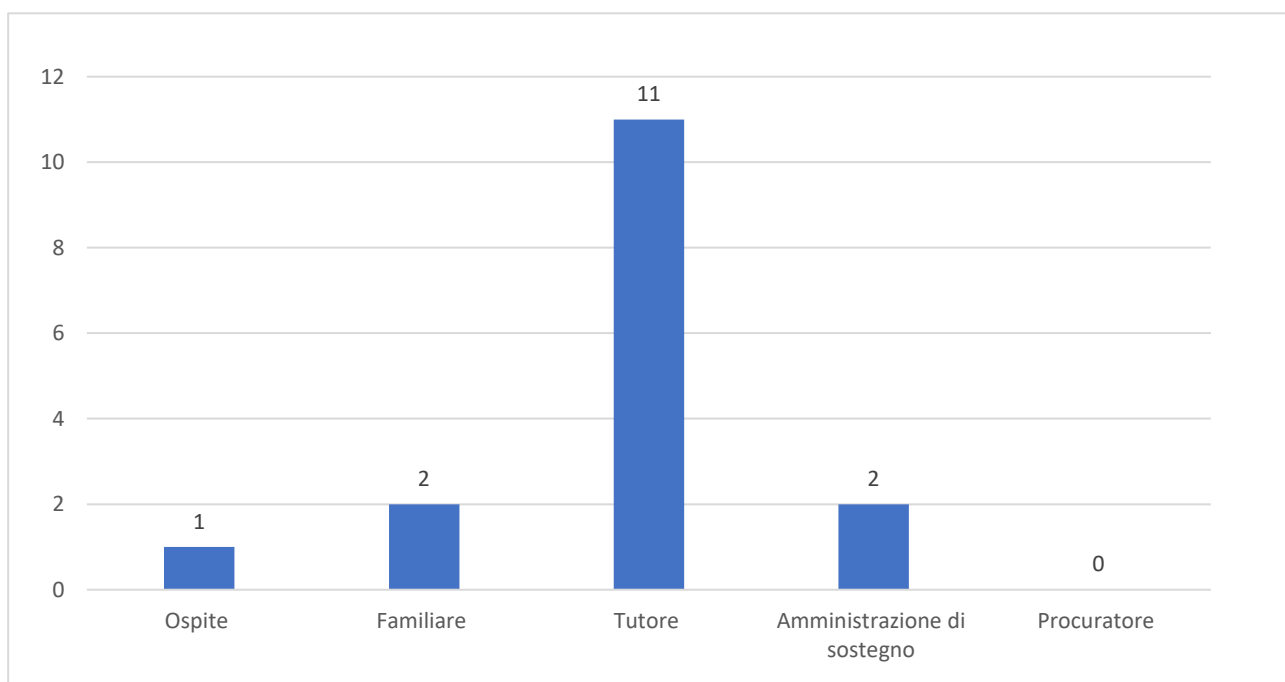


QUESTIONARIO PER GLI OSPITI E I FAMILIARI 2020

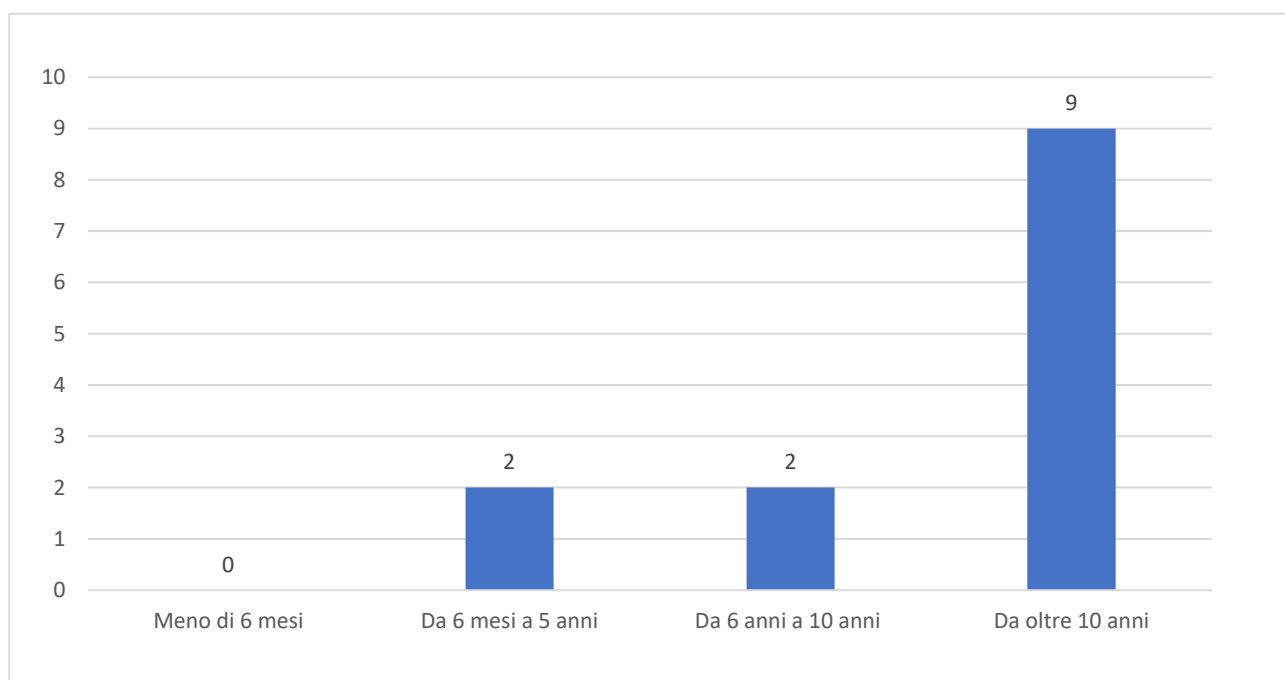
R.S.D.

SONO STATI RESTITUITI N. 16 SU 93 TOTALI

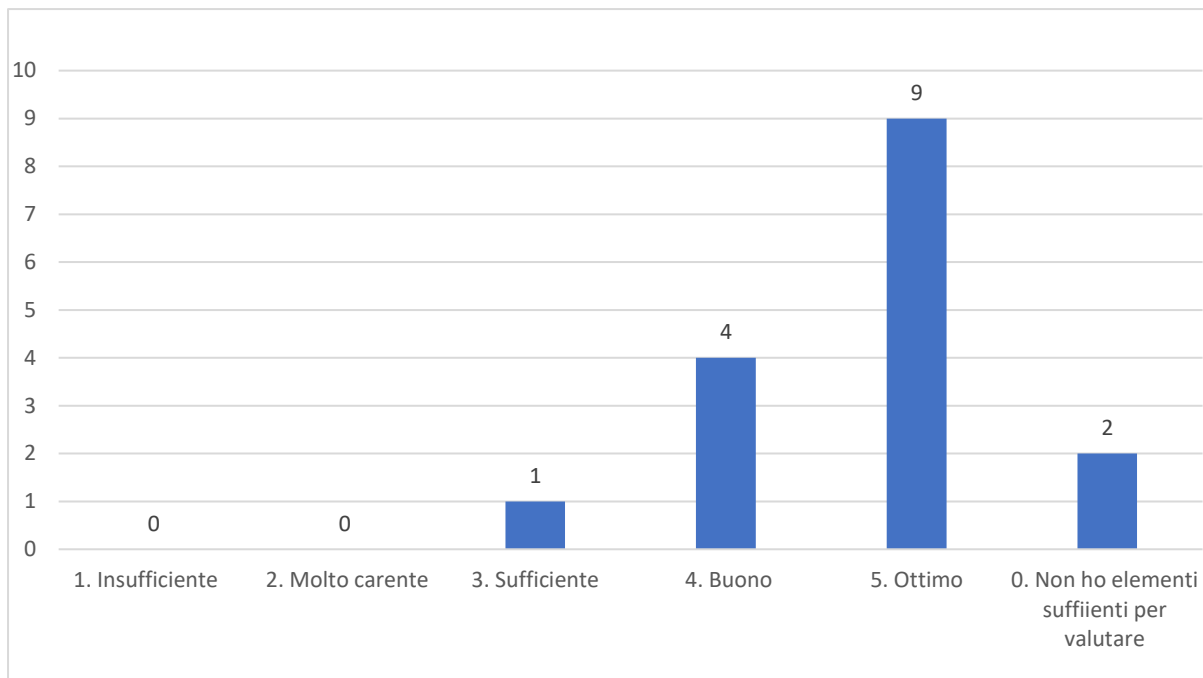
1. Il questionario è compilato da:



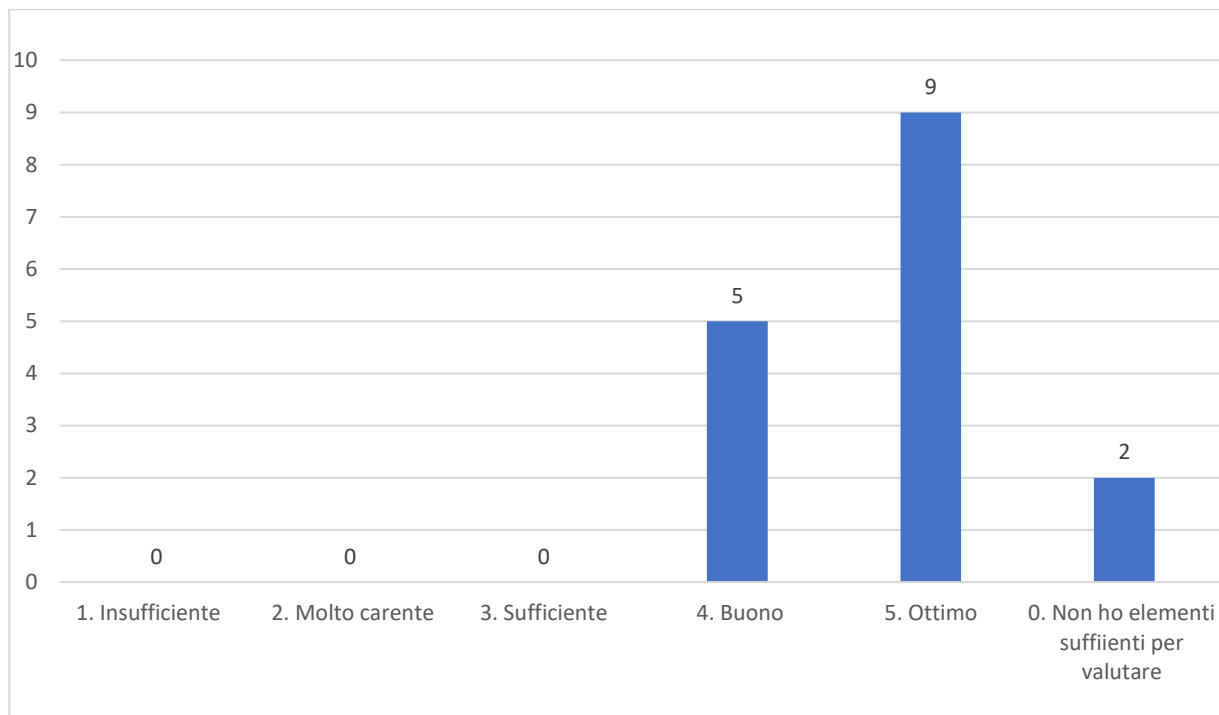
3. Da quanto tempo l'Ospite vive nella nostra struttura?



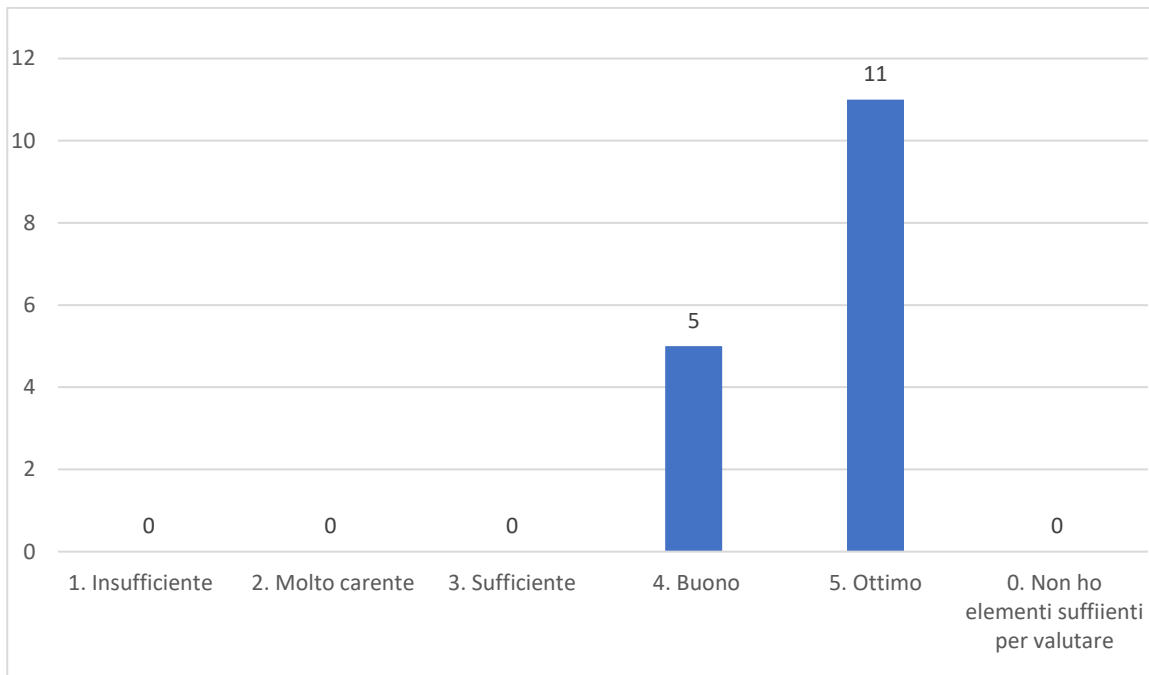
4. Quanto ritiene da 0 a 5 che le modalità di visita agli Ospiti su appuntamento adottate nel corso del 2020 a seguito del diffondersi del COVID 19 siano state adeguate?



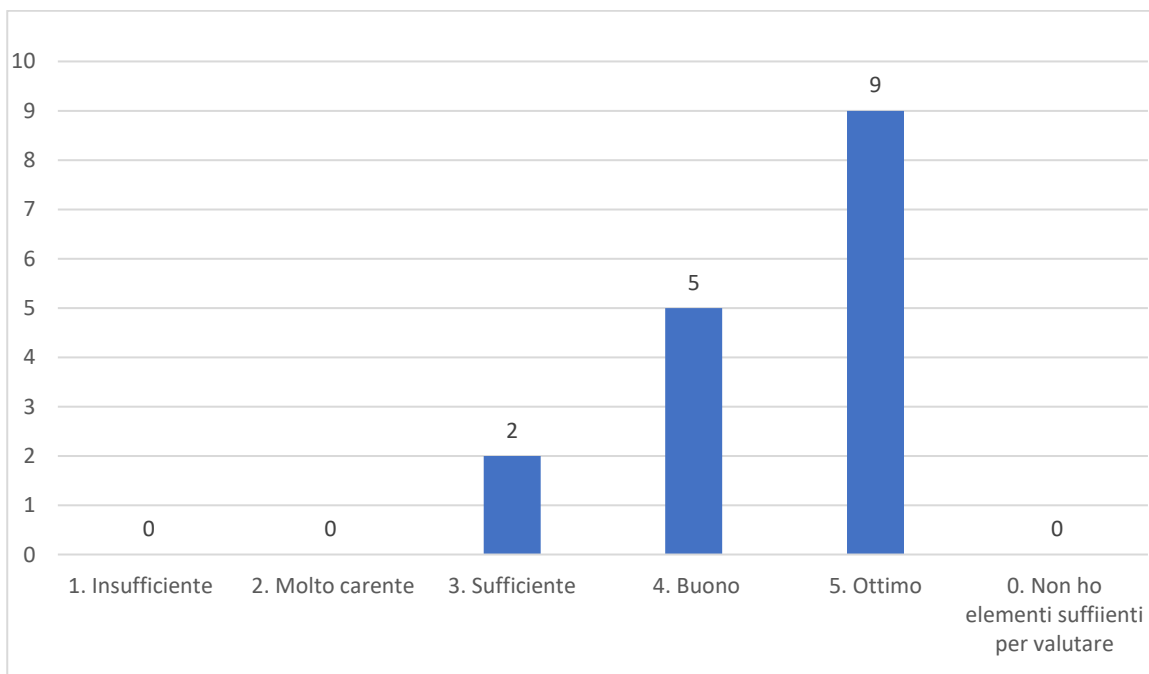
5. Come valuta da 0 a 5 gli ambienti dedicati all'incontro tra Ospite e familiari:



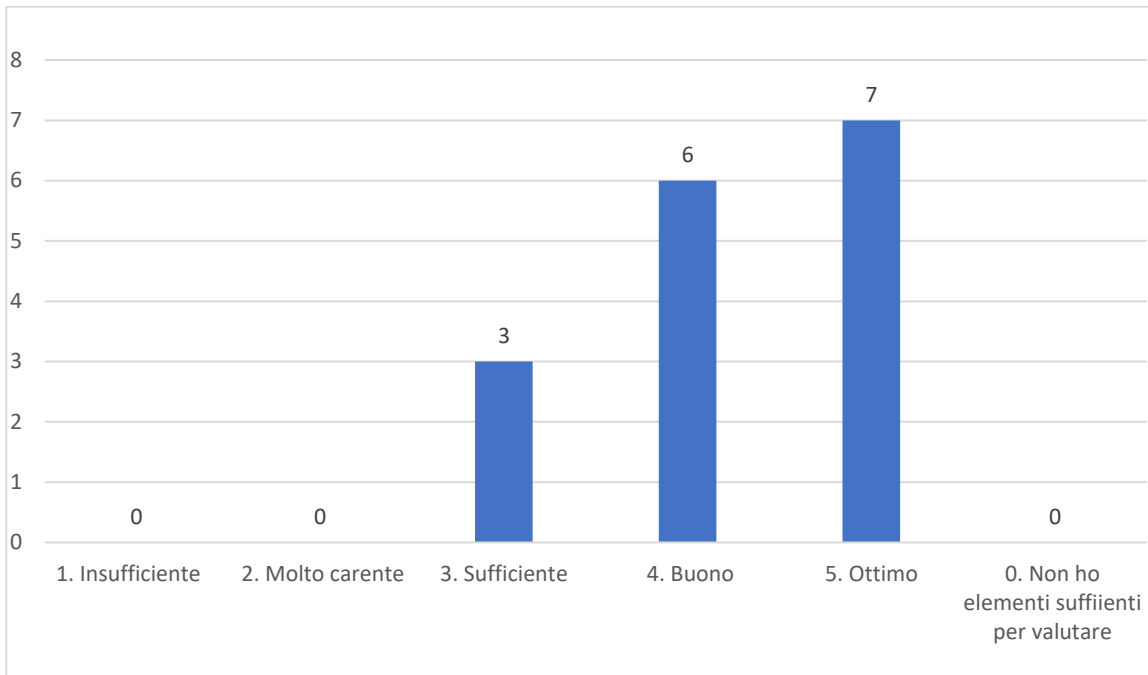
6. Come valuta da 0 a 5 le forme di comunicazione con i familiari, alternative alle visite, adottate dalla struttura in periodo COVID 19? (Videochiamate, telefonate, scambio di lettere a titolo esemplificativo):



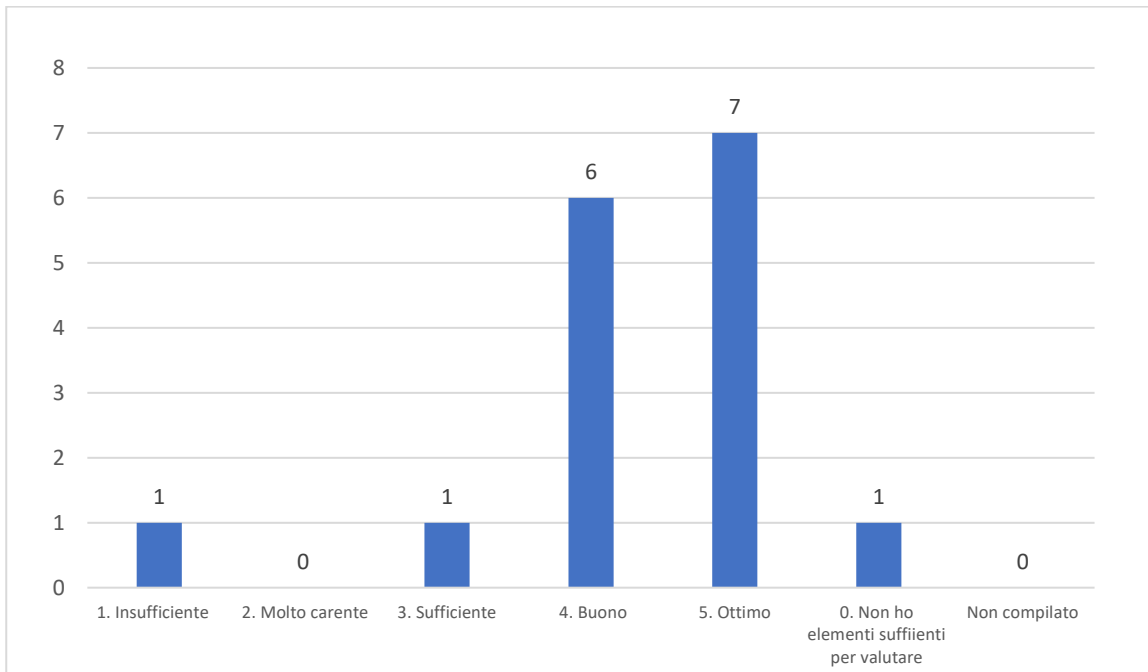
7. Come valuta da 0 a 5 la qualità delle informazioni generali ricevute nel corso del 2020 da parte della struttura:



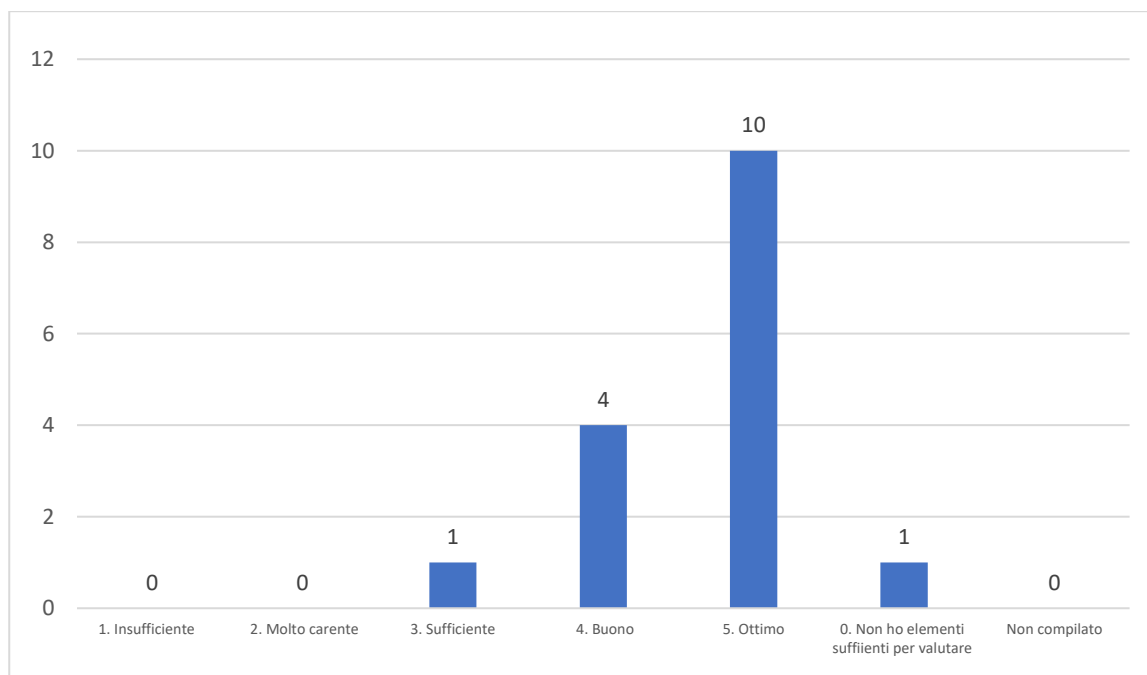
8. Come valuta da 0 a 5 la qualità delle informazioni fornite nel 2020 sullo stato di salute dell'Ospite?



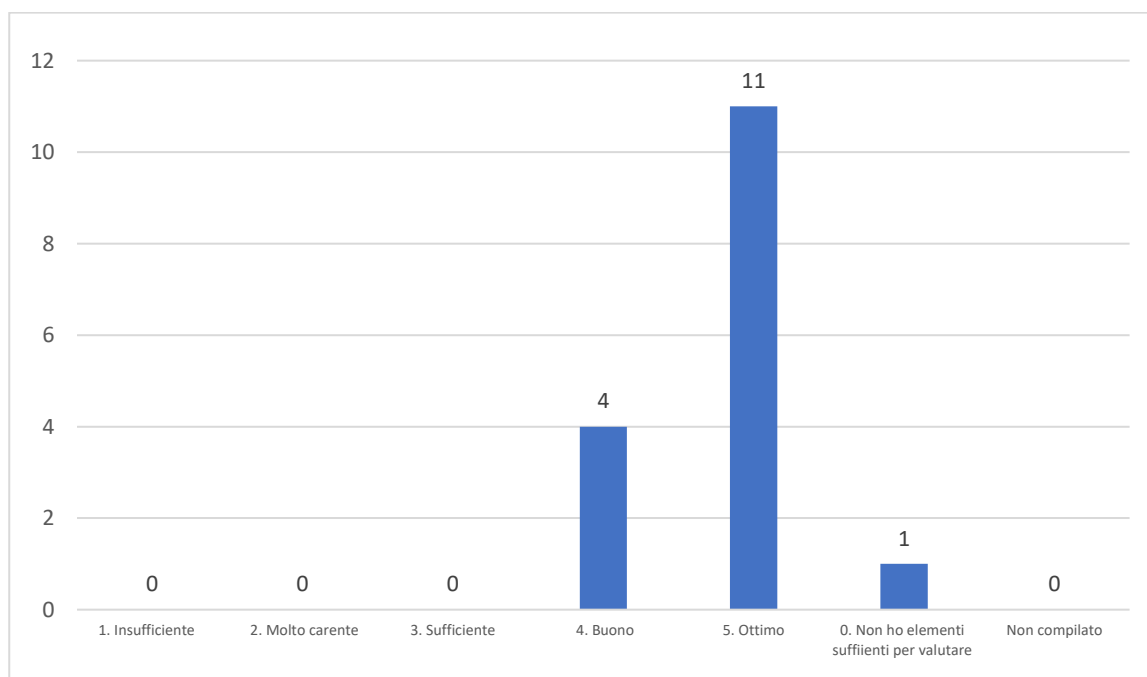
9. Come valuta da 0 a 5 il coinvolgimento e l'informazione rispetto al Progetto Individualizzato dell'Ospite:



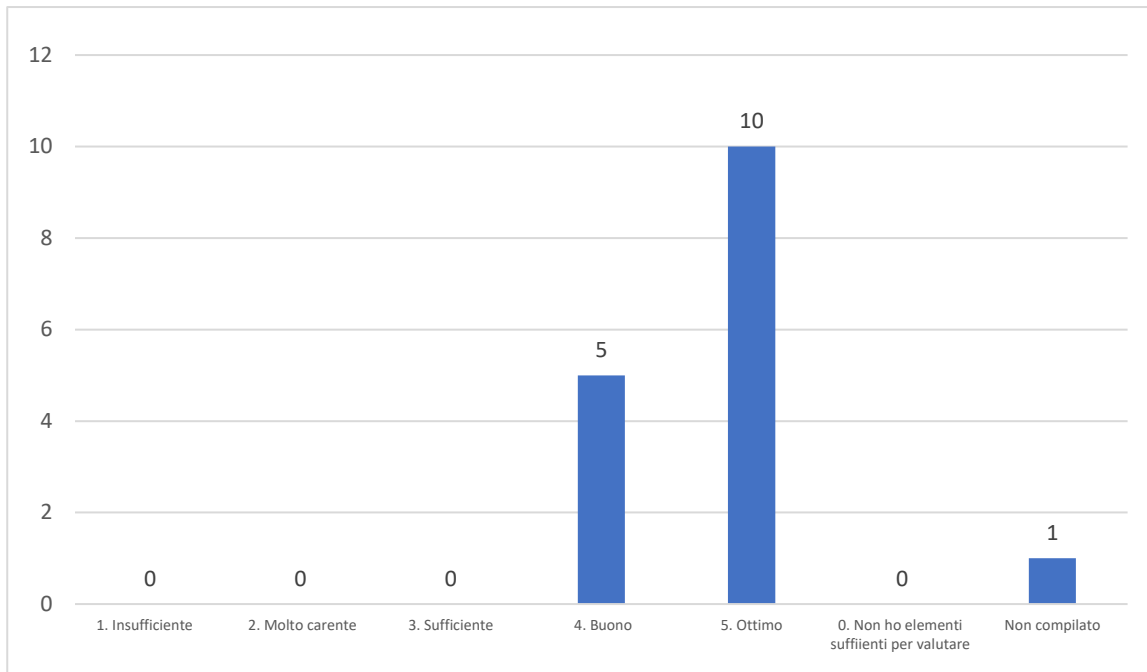
10. Come valuta da 0 a 5 l'attenzione avuta dalla struttura relativamente alla Qualità della Vita dell'Ospite nella fase emergenziale?



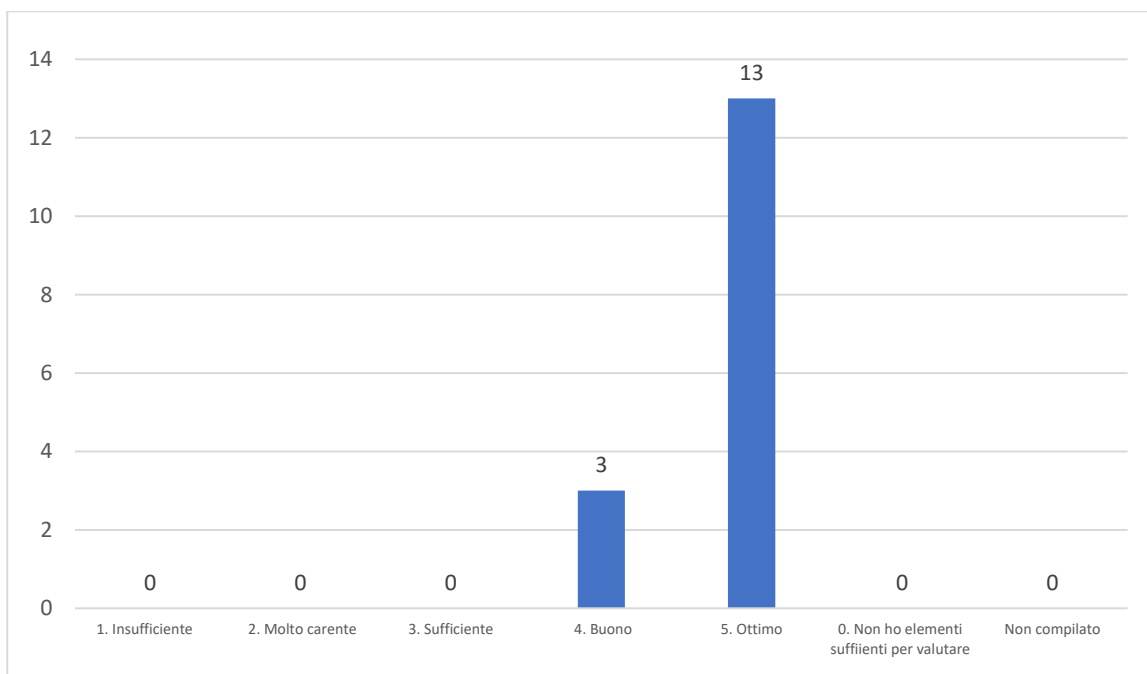
11. Come valuta da 0 a 5 il livello di attenzione e tutela dell'Istituto nei confronti dell'Ospite nel periodo emergenziale?



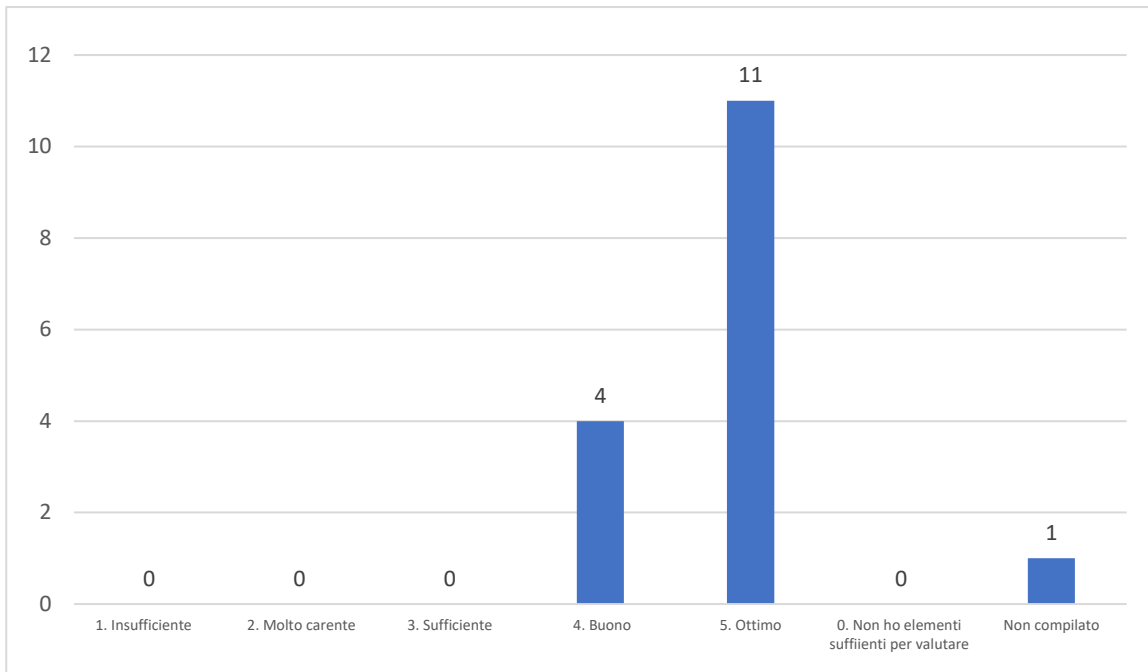
12. A Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **DIREZIONE**



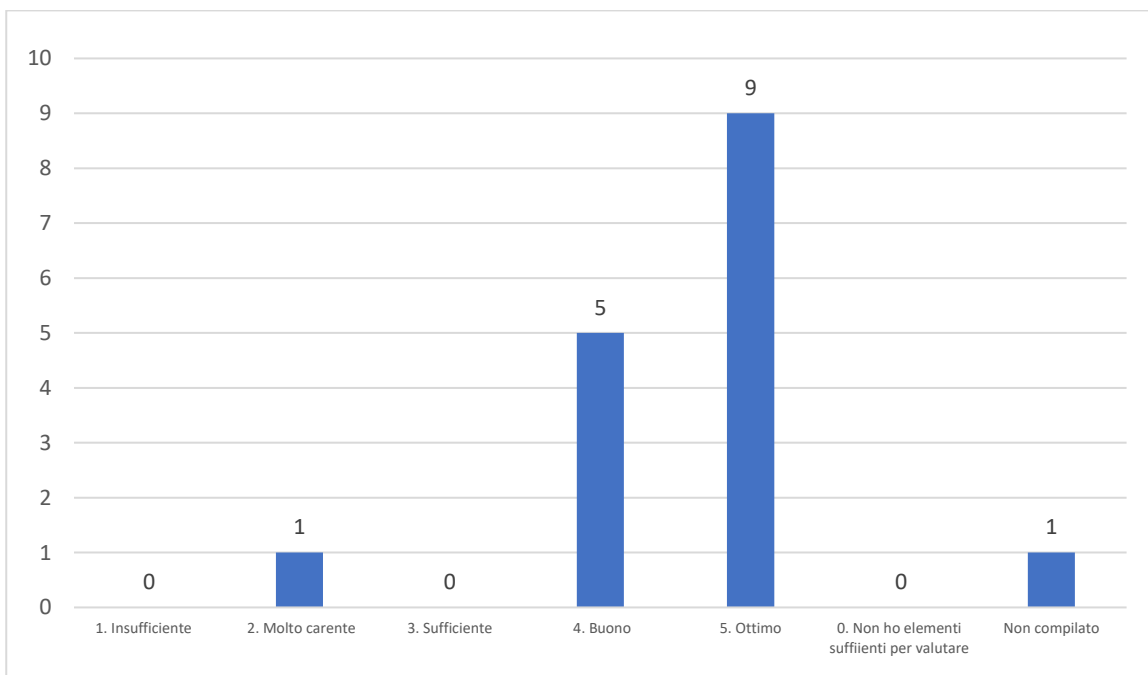
12.B Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **ASSISTENTE SOCIALE**



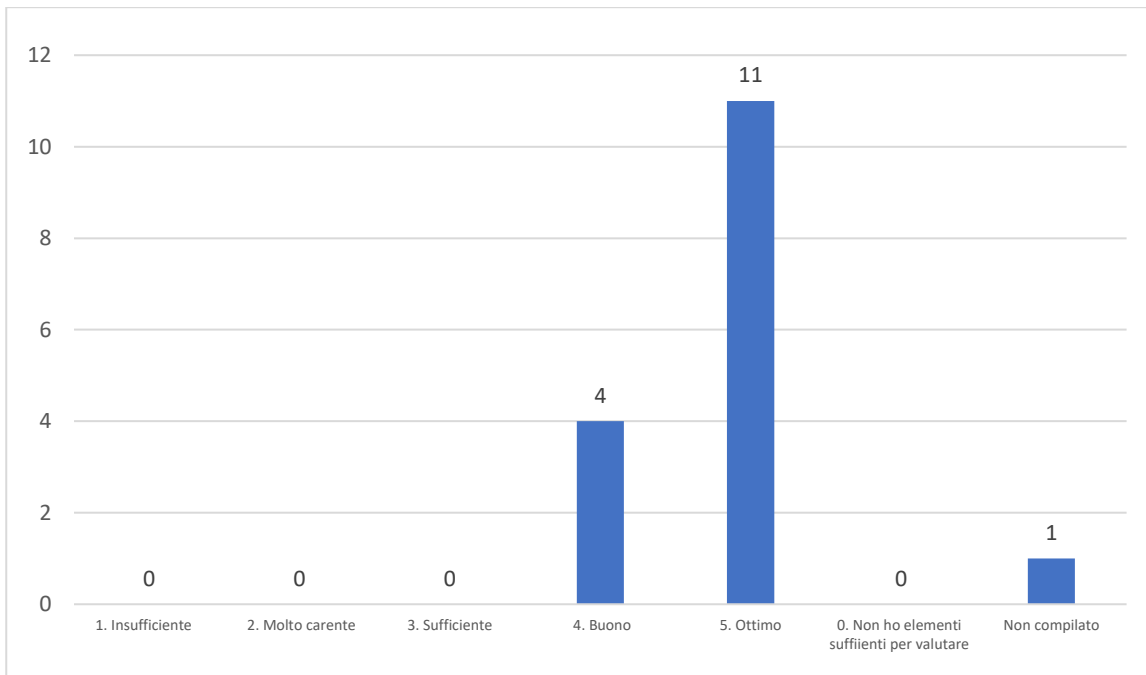
12.C Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **UFFICI AMMINISTRATIVI**



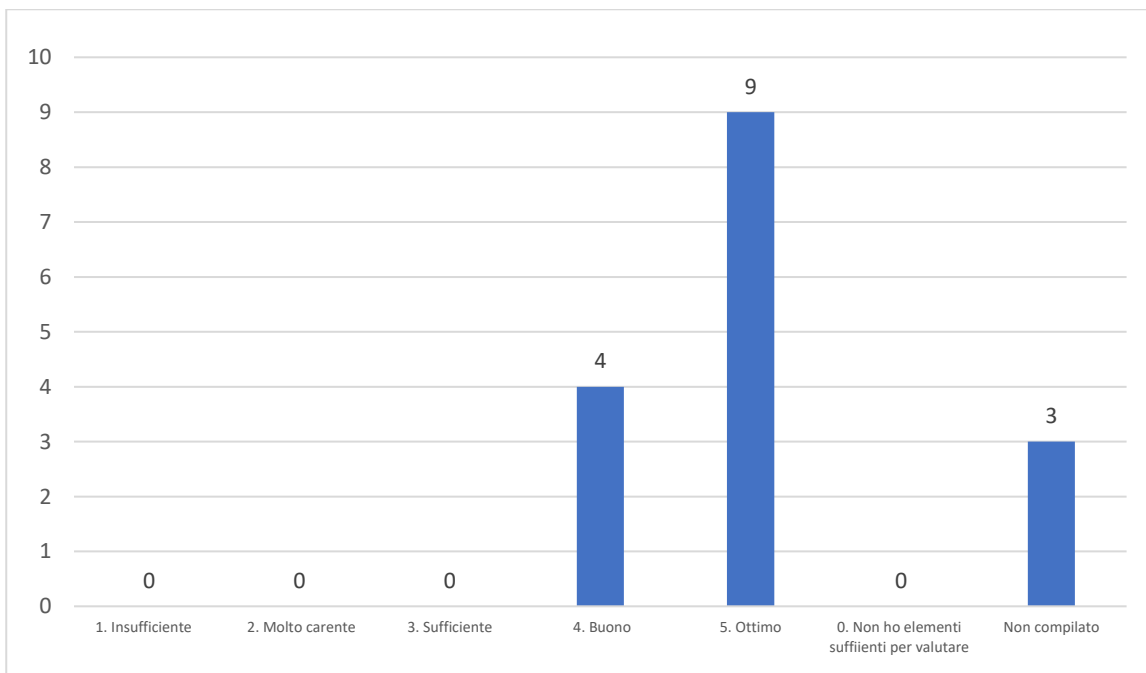
12.D Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **COORDINATORE DEL SERVIZIO DOVE L'OSPITE E' INSERITO**



12.E Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **PERSONALE SOCIO - SANITARIO DELL'UNITA' ABITATIVA DOVE RISIEDE L'OSPITE**



12.F Qual è il suo livello di soddisfazione da 0 a 5 nel rapporto con: **RECEPTION**



Nessun suggerimento o proposta.

