

Questionario di Gradimento per le Cure Domiciliari

Sede Operativa di Cure domiciliari – Via Veneto n. 9 Enna

Data _____ Compilato da _____ Tipo di intervista al domicilio, telefonica

Le informazioni del questionario sono compilate: dall'assistito, da un familiare/caregiver, dai genitori, dall'assistente, altro

Ha conosciuto il nostro servizio di Cure domiciliari dal medico (MMG), dall'ospedale, da amici/parenti

Al fine di migliorare la qualità dei nostri servizi, come valuta questi aspetti delle Cure Domiciliari offerte?

Chiarezza delle informazioni sui nostri servizi fornite dagli operatori	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Cortesìa e gentilezza degli operatori	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Competenza e professionalità dell'Infermiere	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Competenza e professionalità dell'Operatore Socio Sanitario	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Competenza e professionalità del Fisioterapista	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Competenza e professionalità dello Psicologo	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Utilità ed efficacia degli interventi per i Suoi bisogni assistenziali	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Cordialità e chiarezza informativa degli operatori della Centrale	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0
Condivisione della Sua soddisfazione e possibilità di consigliare ad amici/parenti/estranei il servizio di assistenza delle Cure Domiciliari	Pessima 1	Scarsa 2	Sufficiente 3	Buona 4	Ottima 5	Non so 0

Suggerimenti Problemi Errori