	MODULO 13 QUESTIONARIO DI GRADIMENTO C-DOM	Rev. 01	Pagina 1

Gentile Signora/e,

desideriamo migliorare la qualità del servizio nel quale Lei è inserita/o. Per raggiungere questo obiettivo la Sua collaborazione è fondamentale. Le chiediamo di dedicare pochi minuti del Suo tempo per compilare il questionario di soddisfazione. La preghiamo di compilare il questionario da sola/o o con l'aiuto di un Suo familiare/Caregiver e di restituirlo in busta chiusa al personale di AQUA SRL che lo ha recapitato.

La ringraziamo sin d'ora per la Sua preziosa collaborazione. L'occasione ci è gradita per porgerLe distinti saluti.

Data _____

1. Sesso ❑ maschio ❑ femmina
2. Età _____
3. Grado di istruzione ❑ nessuna ❑ scuola dell'obbligo ❑ scuola superiore ❑ laurea
4. Professione ❑ pensionato/a ❑studente/ssa ❑ disoccupato/a
   ❑operaio/a ❑impiegato/a ❑libera professione
   ❑ altro _____
5. Chi ha proposto/suggerito le Cure Domiciliari?
   ❑ Il medico di base/di famiglia ❑ Un medico-specialista / l'ospedale ❑Il Distretto Sociosanitario
   ❑ L'assistente sociale del Comune ❑Altro
6. Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto/a dell'assistenza ricevuta?
   ❑ Per nulla ❑ Poco ❑ Abbastanza ❑ Molto
7. A suo parere i diversi operatori erano informati reciprocamente della sua situazione?
   ❑ Si ❑ Abbastanza ❑No
8. Dal punto di vista della professionalità, gentilezza, disponibilità, puntualità come valuta il comportamento del personale sanitario?
   ❑ Buono ❑ Sufficiente ❑Superficiale
9. Quanto ritiene che le informazioni ricevute sul programma di cura siano state chiare e complete?
   ❑ Molto ❑ Abbastanza ❑Poco
10. Ritiene di essere stato adeguatamente coinvolto nella definizione del programma di cura?
    ❑ Molto ❑ Abbastanza ❑Poco
11. Nel complesso come valuta il suo attuale stato di salute? definizione del programma di cura?
    ❑ Buono ❑ Così così ❑Male
12. In qualità di caregiver ritiene che, a seguito dell'assistenza ricevuta dal proprio familiare, lei abbia beneficiato di un alleviamento del carico assistenziale?
    ❑ Molto ❑ Abbastanza ❑Poco
13. In qualità di caregiver ritiene che il personale sanitario l'abbia adeguatamente formata per la gestione in autonomia del proprio familiare?
    ❑ Molto ❑ Abbastanza ❑Poco

Eventuali osservazioni e suggerimenti:

_____

_____