

## Questionario di gradimento: versione per il paziente

Noi di Villabella ci impegniamo a garantire sempre alti livelli di servizio, e possiamo farlo grazie al continuo miglioramento. Le chiediamo di dedicarci qualche minuto per la compilazione. Il questionario è stato creato per essere compilato dal paziente. La versione per il familiare/caregiver è presente su villabella.info

Tra uno (minimo) e dieci (massimo), **come valuta la qualità generale del servizio?**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

I valori: **P** - pessimo, **D** - discreto, **B** - buono, **MB** - molto buono, ed **ECC** - eccellente

### Qualità dell'ambiente e della struttura

<b>Domanda</b>	<b>P</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>MB</b>	<b>ECC</b>
Tranquillità dell'ambiente					
Pulizia e sanificazione degli ambienti					
Qualità dell'area per l'incontro protetto (piano terra)					
Accessibilità degli spazi per le persone con disabilità					
Servizio pasti e idratazioni					

### Qualità del servizio erogato

<b>Domanda</b>	<b>P</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>MB</b>	<b>ECC</b>
Accuratezza delle prestazioni					
Tempestività nel rispondere alle richieste					
Assistenza medica di diagnosi e cura					
Assistenza infermieristico-assistenziale					
Riabilitazione e terapia occupazionale					
Animazione (terapia ricreativa)					
Educazione (terapia psico-educativa)					
Servizio di accoglienza e informazione					
Servizio amministrativo e di Direzione					

**Il questionario continua nella pagina seguente >>**

I valori: **P** - pessimo, **D** - discreto, **B** - buono, **MB** - molto buono, ed **ECC** - eccellente

### Percezione sulla qualità dei servizi

Domanda	P	D	B	MB	ECC
Le informazioni su come i miei familiari/caregiver possono accedere all'incontro protetto sono semplici da capire					
Sono stato informato su come presentare un reclamo e le informazioni fornitemi sono facili da capire					
So come il team garantisce la mia sicurezza e le informazioni disponibili sono facili da capire					
Posso chiedere informazioni ai referenti del mio piano di cura in modo facile					
Partecipo alle scelte terapeutico-assistenziali (PAI) insieme al team di Villabella					
Ho acceduto alla struttura con tempi di attesa contenuti					

Tra uno (minimo) e dieci (massimo), **consigliaresti questa struttura ad altri?**

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

### Commenti sul servizio

In questa sezione del questionario le chiediamo di dedicarci qualche minuto in più nel sottolineare gli **aspetti da migliorare** rispetto al suo soggiorno

---



---



---

### Aspetti positivi

---



---



---

**Grazie, perché la Sua opinione conta davvero**

data \_\_\_\_\_