

Ente: **Casa Gino e Pierina Marani – I.P.A.B.**

Struttura: **Casa Gino e Pierina Marani – I.P.A.B. – Centro diurno**

Nuclei:

- Villa (Villorba)
- Turchese – Nucleo B (Paese)

n. questionari completati: **6**

- Villa: 4
- Turchese – Nucleo B: 2

Periodo di rilevazione: dal 05/03/2018 al 30/05/2018

Metodologia di somministrazione: Questionario auto-compilato cartaceo

CARATTERISTICHE SOCIO-DEMOGRAFICHE DEI RISPONDENTI

Età della persona rispondente:

	n	%
meno di 50 anni	-	-
da 51 a 65 anni	2	33,3%
da 66 a 75 anni	1	16,7%
oltre i 75 anni	3	50,0%
totale	6	

Da quanto tempo il Suo familiare è ricoverato in questa struttura?

	n	%
meno di sei mesi	-	-
da sei mesi a due anni	3	60,0%
più di due anni	2	40,0%
totale	5	

Quante volte si reca a far visita al Suo familiare?

	n	%
tutti i giorni o quasi	-	-
1/2 volte alla settimana	1	33,3%
almeno 2 volte al mese	-	-
1 volta al mese	-	-
meno di una volta al mese	1	33,3%
mai	1	33,3%
totale	3	

SERVIZIO DI RISTORAZIONE, SERVIZIO DI LAVANDERIA E GESTIONE DEGLI SPAZI DELLA STRUTTURA

Scala di valutazione da 1 a 5 in cui 1 corrisponde a 'per nulla' e 5 a 'del tutto'
(% giudizi negativi = % giudizi pari al valore 1 e 2)

	media	dev.std.	min	max	N	% giudizi negativi
1. I pasti forniti al Suo familiare sono buoni (es. le pietanze sono buone, il cibo cucinato bene, ...)?	3,7	1,0	2	5	6	16,7%
Servizio di ristorazione	3,7	1,0	2	5	6	16,7%
4. La biancheria da camera fornita (lenzuola, salviette,...) è pulita e in buone condizioni?	4,0	-	4	4	3	-
Servizio di lavanderia	4,0	-	4	4	3	-
6. La temperatura negli ambienti di questa struttura (camera, spazi comuni, sala da pranzo, ...) è adeguata alle diverse stagioni?	4,3	0,8	3	5	6	-
7. La qualità dell'aria (es. odore, areazione, ...) nella struttura è adeguata?	3,5	1,0	2	5	6	16,7%
8. Gli ambienti sono puliti e curati (i mobili sono ben spolverati, i bagni sono sempre puliti, le stanze hanno pavimenti e pareti in ordine, ..)?	3,8	0,8	3	5	6	-
9. Gli spazi dove può stare con il Suo familiare quando viene a trovarlo sono adeguati (riservati, accoglienti, ...)?	4,0	0,8	3	5	4	-
Gestione e comfort degli spazi interni	3,9	0,6	3	5	6	-
10. Gli orari della struttura facilitano la Sua visita al familiare?	4,7	0,6	4	5	3	-
11. L'orario di apertura degli uffici della struttura è compatibile con i Suoi orari?	4,2	0,8	3	5	6	-
Facilità di accesso e contatto con la struttura	4,3	0,8	3	5	6	-
12. La struttura è vivace (es. si respira un clima sereno, si realizzano feste, attività di socializzazione, ...)?	4,2	1,2	2	5	6	16,7%
Animazione della struttura	4,2	1,2	2	5	6	16,7%

2. Nel corso degli ultimi 6 mesi Le è capitato di trovare le posate e/o le stoviglie del Suo familiare sporche?

	n	%
si, spesso	-	-
si, qualche volta	1	25,0%
no, mai	3	75,0%
totale	4	

3. Nel corso degli ultimi 6 mesi Le è capitato che i capi di abbigliamento del Suo familiare siano stati smarriti, danneggiati o non ben lavati dal servizio lavanderia?

	n	%
si, spesso	-	-
si, qualche volta	1	33,3%
no, mai	2	66,7%
totale	3	

5. Nel corso degli ultimi 6 mesi Le è capitato di trovare la camera del Suo familiare non pulita?

	n	%
si, spesso	-	-
si, qualche volta	1	33,3%
no, mai	2	66,7%
totale	3	

INTERVENTI ASSISTENZIALI E SANITARI EROGATI DALLA STRUTTURA E PERSONALE

Scala di valutazione da 1 a 5 in cui 1 corrisponde a 'per nulla' e 5 a 'del tutto'
(% giudizi negativi = % giudizi pari al valore 1 e 2)

	media	dev.std.	min	max	N	% giudizi negativi
13. E' contento/a delle cure di base (igiene, aiuto nella somministrazione di cibo, vestirsi) prestate al Suo familiare?	4,2	0,8	3	5	5	-
18. La privacy e la dignità del Suo familiare sono rispettate nei processi di cura?	4,2	1,3	2	5	5	20,0%
Processi assistenziali di cura	4,2	1,0	2,5	5	5	20,0%
15. E' contento/a delle cure mediche prestate al Suo familiare?	4,0	0,8	3	5	4	-
16. E' contento/a delle cure infermieristiche prestate al Suo familiare?	3,8	0,8	3	5	6	-
17. E' contento/a dei processi riabilitativi (fisioterapista, logopedista, ...) prestati al Suo familiare?	4,4	0,5	4	5	5	-
Servizi sanitari	4,0	0,7	3	5	6	-
19. Il servizio sociale (accoglienza, informazioni, pratiche, ...) offerto dalla struttura è adeguato?	3,8	1,5	2	5	4	25,0%
Servizi sociali	3,8	1,5	2	5	4	25,0%
20. Il personale è attento ai gusti, alle preferenze e alle abitudini degli ospiti?	3,8	1,2	2	5	6	16,7%
21. Il personale si rivolge a Lei e al Suo familiare in modo cortese e rispettoso?	4,3	0,8	3	5	6	-
Personale	4,1	1,0	2,5	5	6	-
22. È facile contattare, incontrare o comunicare con i referenti dei vari servizi?	4,3	1,2	2	5	6	16,7%
24. E' informato sulle scelte di cura previste per il Suo familiare?	3,8	0,8	3	5	5	-
25. E' coinvolto come vorrebbe nelle decisioni che riguardano la cura del Suo familiare?	3,8	0,8	3	5	5	-
Informazioni e coinvolgimento della famiglia	4,0	0,8	2,7	4,7	6	16,7%

14. Nel corso degli ultimi 6 mesi Le è capitato di trovare il Suo familiare vestito in modo poco dignitoso?

	n	%
si, spesso	-	-
si, qualche volta	1	33,3%
no, mai	2	66,7%
totale	3	

23. Negli ultimi 6 mesi Le è capitato che qualcuno del personale dicesse una cosa e un altro una diversa?

	n	%
si, spesso	-	-
si, qualche volta	3	50,0%
no, mai	3	50,0%
totale	6	

IMPORTANZA ATTRIBUITA ALLE COMPONENTI DI QUALITÀ

Scala di valutazione da 1 a 5 in cui 1 corrisponde a 'per niente' e 5 a 'molto'

	media	dev.std.	min	max	N
Servizio di ristorazione	3,7	1,0	2	5	6
Servizio di lavanderia (guardaroba, biancheria da camera,..)	3,7	0,6	3	4	3
Gestione e comfort degli spazi interni	3,7	1,0	2	5	6
Facilità di accesso e contatto con la struttura	4,0	0,6	3	5	6
Animazione della struttura	3,8	1,2	2	5	6
Processi assistenziali di cura (attività realizzate e privacy)	4,2	0,8	3	5	5
Servizi sanitari (cure mediche, infermieristiche e processi riabilitativi)	4,4	0,5	4	5	5
Servizi sociali	4,0	1,2	2	5	5
Personale: attenzione, disponibilità e gentilezza	4,3	0,5	4	5	6
Informazioni e coinvolgimento della famiglia	4,0	0,7	3	5	5

SODDISFAZIONE COMPLESSIVA

Scala di valutazione da 1 a 5 in cui 1 corrisponde a 'per nulla' e 5 a 'del tutto'

(% giudizi negativi = % giudizi pari al valore 1 e 2)

	media	dev.std.	min	max	N	% giudizi negativi
Ritiene che il Suo familiare sia in buone mani?	4,3	0,8	3	5	6	-
Secondo Lei la retta pagata per il Suo familiare è adeguata in relazione al servizio offerto dalla struttura?	3,5	0,8	2	5	6	16,7%

Quanto si ritiene soddisfatto, globalmente, del livello del servizio fornito da questa struttura?

media	dev.std.	min	max	N	% giudizi negativi
4,0	0,9	3	5	6	-

Consiglierebbe ad altri questa struttura assistenziale?

	n	%
si	5	83,3%
no	-	-
non so	1	16,7%
totale	6	

Secondo Lei, il servizio offerto da questa struttura incide positivamente sulla qualità di vita del Suo familiare?

media	dev.std.	min	max	N	% giudizi negativi
3,8	0,8	3	5	6	-

COMMENTI

- Aspetti del servizio da **migliorare** (*numero rispondenti=1*)

- Personale:
 - *operatori sotto stress*
 - *troppo cambio del personale*
- Cura della persona:
 - *assistenza poco gratificata*

- Aspetti del servizio **particolarmente positivi** (*numero rispondenti= 0*)

- **Azioni da realizzare per migliorare il servizio** (*numero rispondenti=0*)