



FONDAZIONE I.P.S. CARD. GUSMINI ONLUS

U.D.O. CURE DOMICILIARI

RISULTATI QUESTIONARI DI SODDISFAZIONE 2025

La raccolta e l'analisi della soddisfazione degli utenti e dei loro familiari/caregiver rappresentano uno strumento fondamentale per la valutazione della qualità dei servizi offerti e per orientare le attività di miglioramento continuo.

Il modello è stato progettato per indagare in modo chiaro ed efficace gli aspetti principali legati alla soddisfazione, con domande brevi e comprensibili e la possibilità di esprimere giudizi sintetici, così da facilitare la compilazione.

L'analisi dei questionari raccolti nel corso del 2024 si è svolta nel mese di febbraio 2025. Di seguito vengono presentati i risultati emersi.

Questionari compilati da:		
Utente	con l'aiuto di familiari o conoscenti:	con l'aiuto di un operatore
4	3	1
da un familiare	altro	
3	0	

Sesso compilatore	73% F	27% M
-------------------	-------	-------

Nazionalità compilatore	Italiana	Europea	ExtraUE
	100%		

Scolarità compilatore	Nessuna	Scuola Obbligo	Scuola Superiore	Laurea
		36%	64%	

a) Quali professionisti sono intervenuti a casa Sua (sono possibili risposte multiple):

Infermiere	Fisioterapista	Asa/Oss	Medico specialista	Altro
70%	18%	12%		

b) Risponda solo se è intervenuto l'Infermiere. Dal punto di vista pratico ha soddisfatto le Sue esigenze

Si	No
100%	

c) Risponda solo se è intervenuto il Fisioterapista. Dal punto di vista pratico ha soddisfatto le Sue esigenze?

Si	No
100%	

d) Risponda solo se è intervenuto il personale addetto all'assistenza. Dal punto di vista pratico ha soddisfatto le Sue esigenze?

Si	No
100%	

e) È soddisfatto del rapporto che si è creato con il professionista che si è maggiormente occupato di Lei?

Si	No
100%	

f) È soddisfatto delle informazioni che ha ricevuto dagli operatori della Fondazione?

Si	No
100%	

g) In caso di ritardo, era stato avvisato dagli operatori?

Si	No
91%	9%

h) Per quanto riguarda i contatti telefonici con il Servizio, ha avuto difficoltà?

Sempre	A volte	No
9%	9%	82%

i) I giorni e gli orari degli accessi presso la sua abitazione hanno soddisfatto le sue esigenze?

Si	No
100%	

l) Il numero degli accessi concordati sono stati rispettati?

Si	No
91%	9%

m) Come valuta la capacità del servizio di rispondere ai bisogni più importanti che si sono presentati durante il periodo di assistenza?

Insufficiente	Sufficiente	Discreta	Buona	Ottima
			37%	63%

n) Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto del servizio ricevuto dal personale della Fondazione?

Non soddisfatto	Poco Soddisfatto	Abbastanza Soddisfatto	Molto soddisfatto
		18%	82%

Si ringraziano sinceramente tutti coloro che, con la loro partecipazione alla compilazione del questionario, hanno contribuito al percorso di miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti.