

Questionario di valutazione del grado di soddisfazione del familiare 2022

Gentile Signora/e,

La invitiamo a compilare il presente **questionario anonimo**, che può contribuire a farci comprendere meglio le sue esigenze e necessità e le permette di esprimere una personale valutazione sulla qualità dei servizi erogati.

Sarà preziosa la sua collaborazione per conoscere come valuta l'assistenza fornita ai suoi familiari e congiunti, anche in relazione ai comfort alberghieri e ai servizi integrativi a loro offerti.

Le risposte da lei fornite costituiranno motivo di stimolo per migliorare la qualità dei servizi, al fine di soddisfare il più possibile le sue esigenze e del suo familiare, nostro ospite.

Il modulo potrà essere inviato entro il 20.12.22 rispondendo alle domande che si presenteranno nel format sottostante.

Per eventuali chiarimenti o spiegazioni è possibile contattare gli uffici amministrativi dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30- 12.

Grazie per al sua collaborazione!

La direzione
RSA "Casa Sant'Agnese"

*Campo obbligatorio

1. Eta' dell'ospite *

2. Sesso *

Contrassegna solo un ovale.

Maschio

Femmina

3. Vive in residenza da: *

Contrassegna solo un ovale.

- meno di 6 mesi
- da 6 mesi a 2 anni
- più di 2 anni
- più di 4 anni

4. indicare la persona che compila il presente questionario *

Contrassegna solo un ovale.

- coniuge
- figlio/figlia
- nipote
- altro

5. 1. E' soddisfatto dell'accoglienza e delle informazioni ricevute in residenza , *
grazie anche all'utilizzo della carta dei servizi ?

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

6. 2. E' soddisfatto delle comunicazioni ricevute in merito a orari di apertura al pubblico degli uffici amministrativi e accessibilità alle informazioni ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

7. 3. E' soddisfatto degli ambienti comuni: aspetto, comodità, temperatura, ventilazione, luminosità ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

8. 4.E' soddisfatto della camera personale: comodità, dimensione, arredo, temperatura, luminosità ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

9. 5.E' soddisfatto della cura dedicata all'igiene personale ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

10. 6.E' soddisfatto della pulizia dei servizi igienici e degli ambienti ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

11. 7. E' soddisfatto del servizio di ristorazione in merito alla qualità dei pasti? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

12. 8.E' soddisfatto del servizio di ristorazione in merito alla quantità dei pasti ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

13. 9.E' soddisfatto del servizio di ristorazione in merito alla varietà nel menu ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

14. 10.E' soddisfatto del servizio di ristorazione in merito alla possibilità di modificare i cibi in presenza di disturbi di masticazione, di deglutizione o per i suoi problemi di salute ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

15. 11.E' SODDISFATTO DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

16. 12. E' soddisfatto degli orari apertura alle visite ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

17. 13.E' soddisfatto degli orari dei pasti ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

18. 14.E' soddisfatto degli orari sonno/veglia ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

19. 15. E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale personale socio assistenziale (ASA/OSS) ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

20. 16. E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale infermieristico? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

21. 17.E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale medico? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

22. 18. E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale fisioterapico ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

23. 19. E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale educativo/animativo? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

24. 20.E' soddisfatto della cortesia, professionalità e sollecitudine del personale amministrativo? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

25. 21. Si sente coinvolto nel programma di assistenza individuale (PAI)? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
 abbastanza
 poco
 molto poco

26. 22. E' soddisfatto dell'attività di animazione? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

27. 23. E' soddisfatto dell'attività di fisioterapia ? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

28. 24. E' soddisfatto del rispetto dell'intimità e della privacy? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

29. 25. E' soddisfatto del rapporto umano con gli altri ospiti/familiari? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

30. 26. E' soddisfatto del rapporto umano con il personale che si occupa di lei? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

31. 27. E' soddisfatto della cortesia, disponibilità ed umanità da parte del personale nei suoi confronti? *

Contrassegna solo un ovale.

- molto
- abbastanza
- poco
- molto poco

32. 28. quali aspetti apprezza maggiormente? *

33. 29. Quali aspetti le sembrano meno validi? *

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli