

Gentile Signora/Signore,

la invitiamo a compilare il presente questionario che potrà aiutarci a migliorare la qualità dei nostri servizi.

le chiediamo di dare una valutazione del gradimento dell'organizzazione e delle nostre prestazioni.

Scala di valutazione :

- 1 - insoddisfatto/a
- 2 - parzialmente insoddisfatto/a
- 3 - parzialmente soddisfatto/a
- 4 - soddisfatto/a

A) Servizio Accoglienza

Quanto è soddisfatto del Servizio Accoglienza
 1 2 3 4

B) Servizio di lavanderia

Quanto è soddisfatto del Servizio Lavanderia
 1 2 3 4

C) Servizio di ristorazione

Quanto è soddisfatto del Servizio Ristorazione
 1 2 3 4

D) Pulizia e igiene

Quanto è soddisfatto di:

- 1 - Pulizia ed igiene degli ambienti 1 2 3 4
- 2 - Cura delle attrezzature e arredi del nucleo 1 2 3 4

E) Assistenza del personale infermieristico

- 1 - Professionalità e qualità delle prestazioni 1 2 3 4
- 2 - Attenzione ai bisogni dell'Ospite 1 2 3 4
- 3 - Gentilezza e disponibilità 1 2 3 4

F) Assistenza del personale ausiliario:

- 1 - Professionalità e qualità delle prestazioni 1 2 3 4
- 2 - Attenzione ai bisogni dell'Ospite 1 2 3 4
- 3 - Gentilezza e disponibilità 1 2 3 4

G) Assistenza del personale medico:

- 1 - Professionalità e qualità delle prestazioni 1 2 3 4
- 2 - Attenzione ai bisogni dell'Ospite 1 2 3 4
- 3 - Gentilezza e diponibilità negli orari previsti 1 2 3 4

H) Attività di supporto:

- 1 - Servizio di Fisioterapia 1 2 3 4
- 2 - Servizio Animazione 1 2 3 4
- 3 - Assistenti sociali 1 2 3 4
- 4 - Assistenza spirituale 1 2 3 4
- 5 - Educatore professionale 1 2 3 4

(solo per Nuclei Corallo Diamante e Acquamarina)

I) Giudizio complessivo sulla Gestione della Fondazione:

Quanto è soddisfatto: 1 2 3 4

L) Rispetto all'anno scorso, ritiene che il servizio sia:

migliorato uguale peggiorato

M) Con che frequenza visita il suo familiare presso la Fondazione?

giornaliera settimanale mensile

