

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI

Gentile Signora/e, siamo a richiedere la sua collaborazione per una valutazione del servizio offerto NELLA Struttura Intermedia Socio Sanitaria gestita dalla Cooperativa L'Arca.

Di seguito, potrà rispondere ad alcune domande barrando la casella che meglio corrisponde alla sua valutazione. Potrà compilare autonomamente il questionario oppure richiedere alla Responsabile della SISS chiarimenti e aiuto per la compilazione.

La sua opinione, le sue proposte e i suoi suggerimenti saranno per noi estremamente utili per migliorare i servizi offerti e renderli sempre più rispondenti alle diverse esigenze.


Una volta compilato, potrà imbucarlo nell'apposita cassetta posta nell'ingresso della struttura.

La ringraziamo fin da ora per la disponibilità che vorrà riservarci.





Lei è un: Ospite della SISS

Lei è un: Parente di un Ospite della SISS

QUESTIONARIO

 ACCOGLIENZA e PERSONALE	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			
1) Come valuta le informazioni, ricevute <u>prima dell'ingresso</u> nella struttura?			
2) Come valuta le informazioni avute e la gestione delle pratiche amministrative <u>al momento dell'ingresso</u> nella struttura?			
3) Come valuta il personale MEDICO relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			
4) Come valuta il personale INFERMIERISTICO relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			
5) Come valuta il personale AUSILIARIO relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			
6) Come valuta il PERSONALE AMMINISTRATIVO E DIRETTIVO relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI

 <p>ACCOGLIENZA e PERSONALE</p>	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			

7) Come valuta il personale FISIOTERAPICO relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			
8) Come valuta l' ANIMATRICE relativamente a:			
<i>rapporto professionale?</i>			
<i>disponibilità al dialogo, cortesia e linguaggio utilizzato?</i>			





 <p>ATTIVITÀ e SERVIZI PROPOSTI</p>	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			





9) Come valuta le attività Sanitarie?			
10) Come valuta le attività di Fisioterapia?			
11) Come valuta il servizio di Animazione e le attività ricreative?			
12) Come valuta le attività Assistenziali e di cure personali?			
13) Come valuta gli orari di ingresso visitatori/parenti?			
14) Come valuta, in generale, l'Attenzione verso le sue necessità personali?			

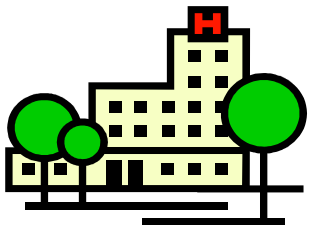



 <p>LA STRUTTURA E GLI SPAZI</p>	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			

15) Come valuta la pulizia degli ambienti comuni (atri, scale, corridoi, ecc.)?			
16) Come valuta il riscaldamento dei locali?			
17) Come valuta gli arredi e delle attrezzature in genere?			
18) Come valuta la sua stanza in merito alla pulizia?			
19) Come valuta la sua camera in merito alla funzionalità			
20) Come valuta gli spazi esterni dell'ente a sua disposizione (aree verdi, cortili, percorsi)?			

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI

 SERVIZIO DI RISTORAZIONE	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			
21) Come valuta la QUALITÀ delle pietanze?			
22) Come valuta la QUANTITÀ delle pietanze?			
23) Come valuta, in termini di varietà, i menu proposti?			
24) Come valuta gli orari in cui sono serviti i pasti?			

 SERVIZI ALBERGHIERI	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			
25) Come valuta il servizio lavanderia/guardaroba interno?			
26) Come valuta il servizio di barbiere-parrucchiere interno?			
27) Come valuta il servizio di pedicure?			
28) Come valuta il servizio bar/distributori automatici interno?			

 GENERALI	Buono	Sufficiente	Insufficiente
			
29) Come valuta complessivamente la nostra Struttura?			
30) Come valuta il supporto per l'organizzazione del rientro a domicilio?			
31) Come valuta complessivamente la permanenza nel nostro centro?			
32) Rispetto alle sue aspettative iniziali, in generale, che giudizio dà sulla soddisfazione delle sue attese?			

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI

Indichi brevemente le situazioni su cui lei vorrebbe vedere un immediato cambiamento, o ci dia alcuni suoi suggerimenti:

Data _____