

Fondazione
CASA DI RIPOSO "S. ORSOLA" ONLUS
TEGLIO

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA QUALITA'
DEL SERVIZIO MINI ALLOGGI PROTETTI

Gentili ospiti, vi invitiamo a rispondere alle domande del nostro questionario per aiutarci a valutare l'indice di gradimento e per migliorare la qualità dei servizi offerti dalla nostra Fondazione nei Mini Alloggi Protetti.

Grazie per la collaborazione

La direzione

1. E' ricoverato da:

- Meno di 6 mesi
- Da 6 mesi a 2 anni
- Oltre i 2 anni

2. Con quale frequenza riceve visita da un suo familiare?

- Quotidiana
- 2/3 volte alla settimana
- 1 volta alla settimana
- 1 volta al mese
- Raramente

Note:

Alle domande n. 3 e 4 sono invitati a rispondere solo gli ospiti che compilano per la prima volta il questionario

3. Come giudica l'accoglienza ricevuta al momento del suo ingresso nei mini alloggi

- Molto buona
- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

4. Le informazioni ricevute all'arrivo sono state:

- Molto buone
- Buone
- Sufficienti
- Insufficienti

5. Come giudica complessivamente la pulizia degli ambienti:

- Molto buona
- Buona
- Sufficiente
- Insufficiente

6. Complessivamente è soddisfatto dei cibi proposti:

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

7. Ritene che gli orari della struttura (sveglia, bagni, pasti ecc.) siano adeguati alle esigenze degli utenti:

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

8. Ritene che gli orari di apertura per le visite agli ospiti siano:

- Molto buoni
- Buoni
- Sufficienti
- Insufficienti

9. Gli spostamenti all'interno della struttura sono agevoli (ascensori, corrimani ecc.):

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

10. Ritene gli ambienti comuni e le camere adeguate alle esigenze degli utenti:

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Per niente

11. Ritiene che le seguenti figure siano cortesi e disponibili:

▪ AUSILIARI DI ASSISTENZA

Molto Abbastanza Poco Per niente

▪ INFERMIERI

Molto Abbastanza Poco Per niente

▪ ANIMATORI

Molto Abbastanza Poco Per niente

▪ FISIOTERAPISTI

Molto Abbastanza Poco Per niente

▪ PERSONALE AMMINISTRATIVO

Molto Abbastanza Poco Per niente

12. Quando chiama gli operatori per il soddisfacimento di una Sua esigenza questi rispondono:

Subito Abbastanza rapidamente Lentamente Nessuno risponde

13. Come giudica il rispetto della riservatezza e della dignità dell'ospite da parte del personale

Molto buona Buona Sufficiente Insufficiente

14. Come giudica il rapporto umano tra gli operatori e gli ospiti:

Molto buona Buona Sufficiente Insufficiente

15. Come valuta la qualità delle cure igieniche:

Molto buona Buona Sufficiente Insufficiente

16. Come giudica il servizio di lavanderia:

Molto buono Buono Sufficiente Insufficiente

17. E' soddisfatto delle attività interne alla struttura (feste, giochi, laboratori ecc.):

Molto Abbastanza Poco Per niente

18. Se dovesse fornire un giudizio complessivo, è soddisfatto del ricovero nei MINI ALLOGGI PROTETTI:

Molto buono Buono Sufficiente Insufficiente

LAMENTI/APPREZZAMENTI/PROPOSTE:

Data di compilazione _____