

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO: servizio Residenziale

La invitiamo cortesemente, dopo un periodo di permanenza presso la nostra struttura, a compilare, anche anonimamente, il questionario e riconsegnarlo in accettazione. Sarà nostra premura verificare la qualità dei servizi offerti per cercare di migliorarli.
Barrare la casella in corrispondenza alla risposta che meglio esprime la sua opinione.

A		scarsa	sufficiente	buona
1	Cortesia e professionalità del personale di accettazione	0	0	26
2	Accoglienza da parte del Medico Responsabile	0	0	26
3	Cortesia e professionalità del/della coordinatrice infermieristica	0	0	26
4	Cortesia e professionalità Educatori	0	0	26
5	Cortesia e professionalità Fisioterapisti	0	0	26
6	Cortesia e professionalità Infermieri	0	0	26
7	Cortesia e professionalità Operatori Socio Sanitari	0	0	26
8	L'attenzione alle sue esigenze da parte del personale è	0	2	24
9	Pulizia Ambienti	0	2	24
10	Pulizia Servizi Igienici	0	0	26
11	Qualità dei pasti?	0	0	26
12	Varietà dei cibi?	1	1	24
13	Aiuto nell'assunzione del cibo	0	0	26
14	La prontezza nel rispondere alle sue richieste è	0	1	25

B		si	no
1	E' soddisfatto di come vengono affrontati e risolti i suoi problemi?	26	0
2	Si ritiene informato in maniera soddisfacente sulle sue condizioni sanitarie?	25	1
3	<u>Si ritiene rispettato per quanto riguarda la sua privacy?</u>	26	0
4	Si sente a suo agio nella struttura? (in caso negativo per quale motivo)	26	0

PROPOSTE E SUGGERIMENTI
