



## QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

Gentile Signora/e, chiediamo la sua collaborazione per contribuire al miglioramento del servizio offerto, per tale motivo la preghiamo di compilare il seguente questionario

NUCLEO DI APPARTENENZA: ..... ANNO .....

OSPITE     FAMILIARE     ALTRO .....

### PERIODO DI RICOVERO IN STRUTTURA

Meno di sei mesi                       Oltre sei mesi

	insufficiente	scarso	discreto	buono	ottimo
	1	2	3	4	5
Completezza delle informazioni ricevute al momento dell'ingresso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente l'assistenza medica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente l'assistenza infermieristica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente l'assistenza fornita dal personale ausiliario (ASA, OSS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente il servizio di fisioterapia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente il servizio di animazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta complessivamente il servizio amministrativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta i servizi di parrucchiera ed estetista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta la tutela della privacy all'interno della struttura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta la sua stanza in merito alla pulizia degli ambienti e degli arredi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta la pulizia degli ambienti comuni (scale, corridoi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come valuta gli spazi esterni della struttura a sua disposizione (giardini percorsi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



	insufficiente	scarso	discreto	buono	ottimo
Qualità del vitto:	1	2	3	4	5
Come giudica il vitto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come giudica la quantità del vitto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come giudica la varietà del menù	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come giudica la presentazione e la distribuzione del menù	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Qualità del servizio lavanderia:</b>					
Come giudica i tempi del ripristino della biancheria personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come giudica la qualità del lavaggio effettuato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Come giudica il sistema di tracciabilità dei capi (etichettatura e successiva distribuzione dei capi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Come valuta complessivamente la qualità dei servizi offerti</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suggerimenti e note:

.....

.....

.....

.....