Fondazione I.R.C.E.R. - Assunta di Recanati

Gentile Utente,

La Mission della Fondazione IRCER Assunta di Recanati è quella di promuovere il benessere individuale psico-fisico dell'ospite ottimizzando la sua qualità di vita in base alle proprie condizioni nonché garantire all'ospite un'assistenza qualificata rispondente alle richieste e ai bisogni dell'attuale realtà sociale.

La qualità del lavoro in ambito sociosanitario è un obiettivo irrinunciabile e un'opportunità di azione rilevante non solo per gli utenti dei servizi ma anche per gli operatori e i professionisti coinvolti nei percorsi e parti essenziali degli stessi.

A tal fine, per aiutarci a migliorare la qualità del servizio La invitiamo a compilare un breve questionario di soddisfazione che ci sarà utile per conoscere la Sua opinione e i Suoi suggerimenti in merito all'organizzazione e qualità del lavoro, ai servizi offerti e che ci aiuterà a capire se le Sue aspettative siano state soddisfatte e come possiamo migliorare.

Il questionario è anonimo e i dati saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy.

Sarà necessario dedicare qualche minuto del Suo tempo per compilare il questionario messo a disposizione dall'Ente sia sul sito internet sia all'ingresso principale della struttura e lasciarlo nell'apposita cassetta ivi presente.

Grazie per la Collaborazione

Direttore Generale

Dottoressa Mara Pierini

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI DEGLI OSPITI

Gentilissima/o,

i seguenti quesiti sono finalizzati a rilevare il grado di soddisfazione dei familiari degli ospiti. Le chiediamo quindi di compilare il seguente questionario che ci sarà utile per conoscere la sua opinione e i suoi suggerimenti in merito all'organizzazione e qualità del lavoro. I questionari sono **anonimi** e la compilazione richiederà solo pochi minuti.

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, si informa che i dati ricevuti saranno utilizzati per fini statistici dalla Fondazione I.R.C.E.R. – Assunta di Recanati e conservati presso gli uffici amministrativi.

Potrà lasciare il questionario compilato nell'apposita cassetta di raccolta messa a disposizione presso l'ingresso principale della struttura.

La ringraziamo per il contributo e la collaborazione che ci vorrà offrire.

Indicare con una X il punteggio da 0 a 3 sapendo che:

0= PER NIENTE ***1= POCO*** ***2= ABBASTANZA*** ***3= MOLTO***

N.	QUESITO	GIUDIZIO			
		0 = per niente	1= poco	2= abbastanza	3= molto
AREA INGRESSO					
1	È soddisfatto del modo in cui il Suo familiare è stato inserito in Struttura?				
2	È soddisfatto della chiarezza delle informazioni ricevute per l'inserimento del familiare in Struttura?				
AREA PRESTAZIONI					
3	È soddisfatto dell'assistenza infermieristica?				
4	È soddisfatto delle prestazioni di carattere assistenziale che riceve il suo familiare?				
5	È soddisfatto della cura e dell'igiene ricevuta dal suo familiare?				
6	Se usufruita dal Suo familiare, è soddisfatto dell'assistenza fisioterapica?				
7	È soddisfatto del menù offerto dalla Struttura al suo familiare?				
8	È soddisfatto del servizio lavanderia?				
9	È soddisfatto della pulizia e dell'igiene dei locali?				
10	È soddisfatto dei servizi aggiuntivi offerti dalla Struttura (es: parrucchiera, podologo, trasporto ospiti..)?				
AREA PERSONALE					
11	È soddisfatto della qualità dell'assistenza ricevuta dal personale della Struttura?				
12	Ritiene il personale della Struttura competente e professionale?				

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI DEGLI OSPITI

N.	QUESITO	GIUDIZIO			
		0 = per niente	1= poco	2= abbastanza	3= molto
13	È soddisfatto del grado di cortesia e disponibilità del personale in servizio?				
14	È soddisfatto del rispetto della riservatezza e del pudore del suo familiare da parte del personale?				
15	È soddisfatto delle informazioni ricevute dal personale in servizio?				
16	È soddisfatto del Suo coinvolgimento nel percorso di assistenza del Suo familiare in Struttura?				
AREA COMFORT					
17	Ritiene che gli ambienti della Struttura siano gradevoli, confortevoli e funzionali?				
18	È soddisfatto di come la Struttura organizza la giornata per il suo familiare?				
AREA SODDISFAZIONE					
19	È complessivamente soddisfatto del servizio offerto dalla Struttura?				
20	È soddisfatto degli orari di apertura della Struttura per le visite agli ospiti?				
ALTRE INFORMAZIONI					
21	Quanto tempo dedica al Suo familiare in Struttura?				

Indichi eventuali suggerimenti che vorrebbe evidenziare:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Grazie per la Sua collaborazione