



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