

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE DELL'OSPITE – SERVIZIO COMUNITA'

1) INFORMAZIONI PRELIMINARI

1.1 Da quanto tempo è ospitato presso la Comunità?

- Più di cinque anni
 Da 3 a 5 anni
 Da 1 a 3 anni
 Da 3 mesi a 1 anno
 Meno di tre mesi

2) ACCOGLIENZA

N.B. PARTE RISERVATA AGLI OSPITI ENTRATI IN COMUNITA' NEL 2023

2.1 Come giudica l'accoglienza al momento del Suo ingresso?

- Ottima Buona Sufficiente Scarso Pessima

2.2. Ha avuto informazioni circa l'organizzazione dell'Azienda e del servizio?

- Sì No

3) QUALITA' COMPLESSIVA DELLE PRESTAZIONI RICEVUTE

3.1 Con riferimento all'anno 2023 come valuta complessivamente il servizio ricevuto?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

3.2 Con riferimento all'anno 2023 quali aspetti considera maggiormente positivi? (max 3 risposte)

Stare insieme ad altre persone	Le cure ricevute	La cortesia del personale	Le attività proposte	Il pasto	La sicurezza contro il Covid	La mia stanza
--------------------------------	------------------	---------------------------	----------------------	----------	------------------------------	---------------

3.3 Con riferimento all'anno 2023 quali aspetti ha gradito di meno se ve ne sono? (max 3 risposte)

Stare insieme ad altre persone	Le cure ricevute	La cortesia del personale	Le attività proposte	Il pasto	La mia stanza
--------------------------------	------------------	---------------------------	----------------------	----------	---------------

4) QUALITA' DELL'ASSISTENZA

4.1 Come valuta la cortesia e disponibilità del personale?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

4.2 Come valuta l'assistenza ricevuta dalle figure professionali?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

4.3 Come valuta il livello di igiene e cura della sua persona?

5 Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

5.3 Come valuta le attività proposte?

6	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
	😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

5) APERTURE AI VISITATORI

5.1 Durante l'anno 2023, con che frequenza ha potuto vedere i suoi famigliari?

Moltissime volte	Molte volte	Sufficienti volte	Poche volte	Pochissime volte	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

6) SERVIZI ALBERGHIERI

6.1 Come valuta il vitto fornito dall'azienda?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

6.2 Come valuta la Sua camera?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

6.3 Come valuta gli spazi comuni?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

6.4 Come valuta il cambio della biancheria del letto?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

6.5 Ha scelto di utilizzare il servizio interno per il lavaggio dei capi personali: Sì No

Se ha risposto sì alla domanda precedente, come valuta il servizio offerto?

Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Pessimo	Non so
😊😊	😊	😐	😞	😞😞	?

Spazio riservato a Suoi eventuali suggerimenti per migliorare il servizio ricevuto:

Grazie per la collaborazione