



# Salutevita

Servizi sociosanitari  
e assistenziali

## **Rilevazione della soddisfazione della qualità del servizio offerto.**

- **Servizi extra residenziali – R.S.A. Aperta – C-Dom Casa Canossa**

Gent. le Signora/e,

Le chiediamo un po' del suo tempo per compilare questo questionario, garantendole il rispetto della privacy e la riservatezza dei dati che andremo a rilevare.

Il questionario servirà a rilevare i dati necessari al miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi erogati,

Le chiediamo di barrare con una X la risposta che le sembra più adatta, ricordandole di barrare solo una risposta.

### **La invitiamo a riconsegnarlo compilato entro 15 giorni dal ricevimento tramite**





- consegna manuale al personale che gestisce le visite familiari/ospiti;
- invio a mezzo posta all'indirizzo Fondazione Salutevita, Via 29 Luglio n°28, 46028, Sermide e Felonica
- invio a mezzo posta elettronica all'indirizzo [info@salutevita.it](mailto:info@salutevita.it)

Ricordiamo che in caso di bisogno è possibile contattare il coordinatore sociale al numero 340/4225039.

Ringraziandola per il contributo e la collaborazione che ci vorrà offrire, porgiamo i nostri più sinceri saluti.

IL PRESIDENTE



SERVIZI DOMICILIARI	<input type="checkbox"/> Casa Canossa		<input type="checkbox"/> Casa Solaris		
	R.S.A. Aperta		<input type="checkbox"/> C-DOM Casa Canossa		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					
			poco	non	
		soddisfacente	accettabile	soddisfacente	soddisfacente
<b>1. INFORMAZIONE</b>					
1.1 Informazioni ricevute da chi svolge le prestazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. CONTINUITA' DELL'ASSISTENZA</b>					
2.1 Risposta alle sue esigenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA</b>					
3.1 Organizzazione del servizio (orari, comunicazioni con i responsabili, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Orari degli appuntamenti/accessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Rispetto della riservatezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. AREA RELAZIONALE</b>					
4.1 Relazione con gli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Disponibilità degli operatori (ascolto, chiarimenti, consigli ecc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. PROCEDURE EMERGENZA COVID-19</b>					
5.1 Informazioni in merito alle misure di prevenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2 Procedure/dispositivi utilizzati per prevenire il contagio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3 Triage effettuato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EVENTUALI OSSERVAZIONI / COMMENTI / SUGGERIMENTI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_