



Salutevita

Servizi sociosanitari
e assistenziali

Rilevazione della soddisfazione della qualità del servizio offerto in R.S.A. -

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

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



OSPITE PRESSO	Casa Canossa		Casa Solaris			
	<input type="checkbox"/> R.S.A.		<input type="checkbox"/> R.S.A.			
			<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> 
			soddisfacente	accettabile	poco	non
			soddisfacente	accettabile	soddisfacente	soddisfacente
1. RELAZIONE TRA OSPITI E FAMIGLIARI						
1.1 Modalità adottate dalla struttura per poter contattare il proprio familiare			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Luogo in cui viene effettuato l'incontro/videochiamata			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Frequenza delle visite/videochiamate			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Informazioni in merito alle modalità di svolgimento degli incontri/videochiamate			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 Tempo a disposizione per l'incontro/videochiamata col proprio familiare			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDICAZIONI/SUGGERIMENTI:						
2. IGIENE E CURA DELL'OSPITE						
3.1 Igiene personale			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Abbigliamento e cura della persona			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDICAZIONI/SUGGERIMENTI:						
3. COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI						
3.1 Informazioni in merito allo stato di salute dell'ospite			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Informazioni in merito alle disposizioni emanate all' interno della struttura			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Rapporto umano instaurato con il personale			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Efficienza nel rispondere ai bisogni del singolo ospite/famigliare			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDICAZIONI/SUGGERIMENTI:						