

Questionario di rilevazione del gradimento di servizi e prestazioni erogate nella RSA Aperta

Gentile Cliente,

è nostro impegno perseguire la qualità dei servizi da noi offerti, in un'ottica di miglioramento continuo ed attenzione alle Vostre esigenze. Per tale motivo è per noi importante conoscere il Suo parere circa i servizi ricevuti, perché questo ci aiuterà a guardare avanti, imparare e crescere.

Le chiediamo di compilare il presente questionario, ponendo una barretta sul grado di soddisfazione che meglio corrisponde alla Sua esperienza e farcelo avere via posta ordinaria, e-mail (info@rsacasalbuttano.eu), consegnato in portineria o direttamente ai nostri operatori. Non esiti a chiedere supporto in caso di bisogno (domande non chiare; difficoltà di lettura; etc.).

Grazie per la collaborazione.

Il Presidente di Fondazione Ospedale
della Carità ONLUS

1) Come valuta complessivamente la qualità del servizio RSA Aperta ricevuto?

Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so
--------	-------	-------------	--------	---------	--------

2) Come valuta questi aspetti del nostro servizio?

Facilità di attivazione e prenotazione del servizio	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so
Rapidità nell'avvio dell'assistenza	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so
Chiarezza delle informazioni ricevute	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so
Competenza e professionalità degli operatori intervenuti	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so
Cortesie e gentilezza degli operatori intervenuti	Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Pessima	Non so

3) In che misura ritiene che il nostro servizio sia stato utile e abbia dato delle risposte ai bisogni Suoi e della Sua famiglia?

Molto	Abbastanza	Sufficiente	Poco	Per nulla	Non so
-------	------------	-------------	------	-----------	--------

4) Quali delle seguenti figure professionali sono state attivate nell'erogazione del servizio RSA Aperte da Lei utilizzato (si possono indicare con una X anche più figure)?

Medico	Medico Fisiatra	Infermiere
Fisioterapista / Massofisioterapista	Terapista occupazionale	Educatore
Psicologo	Assistente Sociale	Ausiliario / ASA-OSS

5) Come è venuto a conoscenza del nostro servizio RSA Aperta?

- ☐ Sono già stato un vostro cliente
- ☐ Mi è stato indicato dal medico di famiglia
- ☐ Mi è stato indicato da parenti/amici
- ☐ Ho trovato delle informazioni sul vostro sito internet
- ☐ Altro (da indicare) _____

6) In caso di bisogno, pensa che si rivolgerà ancora ai servizi della Fondazione Ospedale della Carità di Casalbuttano?

- ☐ Certamente sì
- ☐ Non so, ci devo pensare
- ☐ Certamente no

7) Consiglierebbe ai suoi parenti/amici il nostro servizio RSA Aperta?

- ☐ Certamente sì
- ☐ Non so, ci devo pensare
- ☐ Certamente no

La invitiamo, utilizzando queste righe, a fornirci **osservazioni e suggerimenti** al fine di migliorare il nostro servizio

Dati anagrafici

• Questo questionario è stato compilato da ...

- ☐ Utente/Anziano
- ☐ Parente/Coniuge
- ☐ Badante/Care Giver
- ☐ Altro

• Sesso: ☐ Maschio ☐ Femmina

• Età: _____

• Comune di residenza:

- ☐ Comune di Casalbuttano ed Uniti
- ☐ Altro Comune della Provincia di Cremona (da indicare) _____
- ☐ Altro Comune fuori dalla Provincia di Cremona (da indicare) _____

I DATI RACCOLTI VERRANNO ANNUALMENTE ELABORATI E RESI DISPONIBILI TRAMITE
BILANCIO SOCIALE, SITO E BACHECA DELLA FONDAZIONE (fronte Portineria)