

Fondazione Pontirolo Onlus Intercomunale

Tel 02/84.94.48.23. - Fax 02/84.93.31.47. E-mail: info@pontiroloonlus.it

RSA Pontirolo - Residenza Sanitaria Assistenziale

Tel 02/45.71.37.00. - Fax 02/48.82.282.

Questionario di soddisfazione dell'Utente

La Fondazione Pontirolo, per migliorare la qualità del servizio reso, sottopone alla vostra attenzione un semplice questionario, al fine di raccogliere informazioni utili a valutare il livello di soddisfazione dei propri utenti e dei loro familiari. Segni con una X le caselle che vuole selezionare.

Grado di parentela:

Utente	<input type="checkbox"/>	Figlia/o	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>
Tutore	<input type="checkbox"/>	Fratello/Sorella	<input type="checkbox"/>		
Amministratore di sostegno	<input type="checkbox"/>	Moglie/Marito	<input type="checkbox"/>		

Durata di permanenza:

Meno di 6 mesi	<input type="checkbox"/>	Più di 1 anno	<input type="checkbox"/>
Da 6 mesi a 1 anno	<input type="checkbox"/>	Più di 2 anni	<input type="checkbox"/>

Lei si ritiene soddisfatto:

Poco Abbastanza Molto Non so

1 Cura della persona:

1.01. Igiene

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

1.02. Cura dell'aspetto esteriore

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2 Assistenza infermieristica

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3 Assistenza medica

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4 Attività trattamentali e riabilitative

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5 Attività animative/ricreative

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

6 Organizzazione della giornata del gruppo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7 Modalità relazionali tra operatori e ospiti

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

8 Gentilezza e disponibilità del personale

8.01. ASA/OSS

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

8.02. INFERMIERI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

8.03. MEDICI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

