



RSA CASA PADRE PIO

Via *Ciro Menotti* 160

20025 LEGNANO

Telefono 0331/448611 - Fax: 0331/448652

rsalegnanodirezione@hotmail.com

(Allegato 7 – carta dei servizi)

1 - Questionario Soddisfazione Familiari/Caregiver delle Ospiti

Gentile Familiare e/o Caregiver e/o Amministratore di Sostegno,

è per noi importante offrire un servizio che risponda realmente alle esigenze dei nostri Ospiti, lavorando ogni giorno perché la Residenza sia un luogo accogliente dove si incontrino professionalità, qualità e disponibilità. Per questo Le chiediamo cortesemente di compilare un breve questionario di soddisfazione e di offrirci i suoi suggerimenti a riguardo.

Data di consegna _____

Chi compila il questionario?

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Coniuge | <input type="checkbox"/> Figlio/Figlia |
| <input type="checkbox"/> Familiare | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |

Ogni quanto viene in residenza?

- Quasi tutti i giorni
- Circa 2 volte la settimana
- Circa 1-2 volte al mese
- Meno di una volta al mese

Ha avuto precedenti esperienze in RSA?

- SI NO

Qual è l'età del suo familiare ospite della RSA

- 65-74 anni
- 75-84 anni più di 84 anni

Da quando è Ospite della Residenza?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> da più di 4 anni |
| <input type="checkbox"/> da più di 2 anni | <input type="checkbox"/> da più di 10 anni |



RSA CASA PADRE PIO

Via *Ciro Menotti* 160

20025 LEGNANO

Telefono 0331/448611 - Fax: 0331/448652

rsalegnanodirezione@hotmail.com

Per favore, indicare una valutazione riguardo gli aspetti seguenti con un punteggio da 1 (massima soddisfazione) a 6 (massima insoddisfazione).

Quanto è soddisfatto della disponibilità del personale amministrativo?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto delle informazioni ricevute dal personale circa le condizioni del suo familiare?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del *Personale Medico*?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del *Personale Infermieristico*?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



RSA CASA PADRE PIO

Via *Ciro Menotti* 160

20025 LEGNANO

Telefono 0331/448611 - Fax: 0331/448652

rsailegnanodirezione@hotmail.com

Quanto è soddisfatto della disponibilità del Personale Assistenziale?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del Personale Fisioterapico?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del Personale Animazione?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del servizio di Lavanderia?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6

Quanto è soddisfatto della disponibilità del servizio di Pulizia?

Molto soddisfatto

molto insoddisfatto

1

2

3

4

5

6



RSA CASA PADRE PIO

Via *Ciro Menotti* 160
20025 LEGNANO
Telefono 0331/448611 - Fax: 0331/448652
rsalegnanodirezione@hotmail.com

Quanto è soddisfatto della varietà dei menù?

Molto soddisfatto molto insoddisfatto

1 **2** **3** **4** **5** **6**

Complessivamente quanto è soddisfatto di come la RSA assiste il suo familiare?

Molto soddisfatto molto insoddisfatto

1 **2** **3** **4** **5** **6**

Qual' è la cosa che apprezza di più in questa RSA?

Qual' è la cosa che apprezza di meno in questa RSA?

Data di compilazione _____