



Fondazione
"Istituto Polifunzionale Socio Sanitario Cardinal Gusmini C. S. r. l."

Via San Carlo, 30 - 24029 VERTOVA (BG.)
Telefono 035/737.611 - Telefax 035/720.470
C.F.: 81001730167 - P.IVA: 01824750168

FAC-SIMILE

2017

NA

Gentile Assistito,

E' sempre attuale l'obiettivo di un possibile e continuo miglioramento. Per questo saremmo lieti di conoscere la Sua Opinione rispetto alcuni servizi offerti dalla Fondazione. Le chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario apportando una X negli appositi spazi.

La invitiamo a restituirlo nel contenitore posto allo sportello degli Uffici Amministrativi della Fondazione o nell'atrio d'ingresso del reparto entro, e non oltre, il **09/01/2017**. Una volta esaminati i dati, sarà nostra cura renderli pubblici. RingraziandoLa per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere sui servizi e sull'ambiente, Le ricordiamo che sarà assicurato l'anonimato.

Grazie alle Sue indicazioni potremo migliorare la qualità del servizio offerto.

Il Cons. di Amministrazione
Il Presidente Dott. Stefano Testa

. Nucleo d'appartenenza: CS

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO PER L'ASSISTITO

AREA ASSISTENZIALE

1. E' soddisfatto dell'aiuto ricevuto dal personale Inf.co/ASA/OSS nell'igiene e nelle cure della sua persona?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

2. E' soddisfatto dell'aiuto ricevuto dal personale Inf.co/ASA/OSS durante i pasti?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

3. Gli operatori che la assistono sono attenti e disponibili alle sue esigenze?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

Osservazioni _____

AREA SANITARIA

1. E' soddisfatto delle cure ricevute dal medico?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

2. Il personale medico è attento e disponibile nel rispondere alle sue esigenze?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

3. E' soddisfatto delle cure ricevute dall'Infermiere?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

4. Il personale infermieristico è attento e disponibile nel rispondere alle

sue esigenze? SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

5. Risponda solo se usufruisce del Servizio di Fisioterapia. E' soddisfatto delle attività fisioterapiche?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

6. Risponda solo se usufruisce del servizio fisioterapia. Il personale di fisioterapia è attento e disponibile nel rispondere alle sue esigenze?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

Osservazioni _____

AREA SOCIO EDUCATIVA

7. E' soddisfatto delle attività educative svolte in reparto?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

8. Il personale educativo di reparto è attento e disponibile nel rispondere alle sue esigenze?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

9. (Compilare solo se usufruisce delle attività di animazione) E' soddisfatto delle attività proposte?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

11. Il personale di animazione è attento e disponibile nel rispondere alle sue esigenze?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

Osservazioni _____

AMBIENTI, SERVIZI ALBERGHIERI E VARI

11. Sono gradevoli gli ambienti in cui vive:

a. la camera e il bagno SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

b. gli ambienti di uso comune(soggiorno, sala pranzo...)

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

c. giardino e esterni SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

12. E' soddisfatto dei pasti?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

13. E' soddisfatto della lavanderia?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

14. E' soddisfatto dei seguenti servizi?

a. Assistenza Religiosa SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

b. Amministrativo/Segreteria SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

15. E' soddisfacente l'organizzazione della giornata?

a. orari di alzata SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

b. orari riposo notturno SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

c. orario pulizie SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

COMPLESSIVAMENTE è soddisfatto delle cure ricevute?

SI 😊 NO ☹️ PARZIALMENTE 😐

Cosa migliorerebbe nella Residenza?

1. _____

2. _____

3. _____

Grazie per la collaborazione