



QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE RSA Aperta

Ti chiediamo di partecipare alla rilevazione del grado di soddisfazione sul servizio offerto dalla Cooperativa La Meridiana. Ogni giorno facciamo del nostro meglio per rendere migliori i nostri servizi, e il tuo feedback è fondamentale per riuscire nel nostro intento.

Data _____

Cognome e nome _____

INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Informazioni raccolte con:

- Utente
 Caregiver

1. COME VALUTA QUESTI ASPETTI DEL NOSTRO SERVIZIO?

Le chiediamo di dare ora una valutazione dei servizi, attribuendo un punteggio che va da 1 (giudizio pessimo) a 4 (giudizio ottimo).

Semplicità di attivazione del servizio	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Rapidità nell'avvio della presa in carico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Chiarezza delle informazioni ricevute	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Adeguatezza della condivisione del progetto di assistenza individuale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Competenza e professionalità degli operatori intervenuti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Cortesia e gentilezza degli operatori intervenuti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Efficacia degli interventi proposti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Correttezza della risposta ai bisogni percepiti	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

QUALITÀ PERCEPITA DELLE PRESTAZIONI

2. COME VALUTA LA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI EROGATE DALLE SEGUENTI FIGURE (LASCI IN BIANCO IN CASO NON NE ABBAIA USUFRUITO)?

Le chiediamo di dare ora una valutazione dei servizi, attribuendo un punteggio che va da 1 (giudizio pessimo) a 4 (giudizio ottimo).

Medico	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Infermiere	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Operatore socio-sanitario	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Fisioterapista	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Educatore	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Psicologo	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Assistente sociale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Terapista occupazionale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

