

Istituto Figlie di S. Maria della Provvidenza

Casa S.Maria della Provvidenza

Via Statale per Lecco 20 - 22100 Como-Lora

casasantamaria@casasantamaria.como.it

PEC casasantamaria@mail-cert.it

Tel. 031-282140 031-282150

Questionario 2021 per i familiari degli ospiti

Ogni anno consegniamo ai familiari dei nostri ospiti un questionario per conoscere la loro opinione in merito al servizio erogato e per dare modo di segnalare eventuali criticità.

Le risposte date costituiscono un importante strumento di verifica. Saranno perciò oggetto di attenta considerazione.

Vi ringraziamo anticipatamente per la preziosa collaborazione.

Cordialmente,

Sr. Sara Sánchez Martín

Suor Sara Sánchez Martín

Responsabile della RSA

Como, 13 settembre 2021

Il questionario compilato – in forma anonima o meno - potrà essere imbucato nella cassetta appositamente predisposta sotto il portico oppure trasmesso per posta. Si ringrazia per la consegna entro una decina di giorni dalla ricezione.

Data _____

IL SUO/LA SUA FAMILIARE E' RICOVERATO/A PRESSO LA RSA. DA:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Meno di sei mesi | <input type="checkbox"/> Da sei mesi a due anni |
| <input type="checkbox"/> Da due a cinque anni | <input type="checkbox"/> Da oltre cinque anni |

RITIENE SODDISFATTE LE ASPETTATIVE CHE AVEVA AL MOMENTO DEL RICOVERO ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pienamente | <input type="checkbox"/> Discretamente |
| <input type="checkbox"/> Sufficientemente | <input type="checkbox"/> Solo in parte |
| <input type="checkbox"/> Per nulla | <input type="checkbox"/> Non saprei |

IL SUO PARERE SU:

	Ottimo	Buono	Sufficiente	Insufficiente
1. L'accoglienza e l'ospitalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le visite durante la pandemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. L'igiene e la pulizia nell'ambiente frequentato durante la pandemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La comunicazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il giardino e gli spazi esterni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente

6. La cortesia e la sollecitudine del:

Personale infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale ausiliario (ASAOSS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale dell'animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale della fisioterapia/riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. La professionalità del:

Personale infermieristico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale ausiliario (ASAOSS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale dell'animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale della fisioterapia/riabilitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale amministrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In caso di criticità vogliate cortesemente indicarne il motivo:

QUALI SONO GLI ASPETTI DEL SERVIZIO OFFERTO CHE APPREZZA MAGGIORMENTE?

SUGGERIMENTI

Firma (facoltativa)
