



Fondazione “ Don Carlo Zanoncello” Calcio

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI DEGLI OSPITI

Gentile familiare

Le chiediamo, cortesemente, di compilare il questionario di gradimento per l'anno 2023.

Con il questionario desideriamo sentire la Vostra percezione su tutto l'operato che ogni giorno mettiamo in atto al servizio dei vostri cari, ospiti della nostra struttura.

A voi familiari il compito di riferirci liberamente il vostro parere, dandoci suggerimenti su come migliorare la qualità del nostro servizio, in un'ottica di piena collaborazione e trasparenza .

Vi chiediamo di compilare in modo anonimo il questionario che potrete chiedere alla prima visita in Rsa alle nostre educatrici e di depositarlo nella cassetta sita nella chiesetta della RSA, entro il 15-01-2024. Chi non riuscisse a contattare le nostre educatrici, faccia richiesta del questionario via email a: info@zanoncello.it .

Provvederemo ad inviarvelo

Il risultato del questionario sarà pubblicato e diventerà il primo strumento per definire il piano di miglioramento dei servizi per l'anno 2024.

Nel mese di marzo vi sarà un incontro tra Voi e il Consiglio di amministrazione, per la discussione dei risultati.

Grazie per la Vostra preziosa collaborazione.

Mi è gradita l'occasione per formulare i migliori auguri di Buon Natale e Felice Anno nuovo

Calcio 08-12-2023

Il Presidente

Giuseppe Orisio

(ALL. 7 C.S.)



Fondazione " Don Carlo Zanoncello" Calcio

1. SERVIZI E AMBIENTE DELLA STRUTTURA

1.1 COME GIUDICA L'ACCOGLIENZA IN STRUTTURA DEL PROPRIO FAMILIARE (DA COMPILARE SOLO PER GLI OSPITI ENTRATI IN STRUTTURA NELL'ANNO 2023)

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.2 COME VALUTA IL GRADO DI IGIENE OFFERTO AL SUO FAMILIARE ?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.3 COME VALUTA L'IGIENE DEGLI AMBIENTI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.4 COME VALUTA LA LA DISPONIBILITA' DEGLI SPAZI PER INCONTRARE IL PROPRIO FAMILIARE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA ?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

Osservazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

1.5 COME GIUDICA GLI ORARI DI VISITA?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.6 COME GIUDICA L'ORGANIZZAZIONE DELLA GIORNATA?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.7 COME VALUTA L'OPERATO DEI VARI SERVIZI:

A) PARRUCCHIERE/ BARBIERE

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

B) PEDICURE

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------



Fondazione " Don Carlo Zanoncello" Calcio

C) SERVIZIO RELIGIOSO

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.8 COME CONSIDERA IL GRADO DI ADEGUATEZZA DEL LETTO, DEGLI ARREDI DELLA CAMERA, DELLA TEMPERATURA DEGLI AMBIENTI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.9 COME GIUDICA I SERVIZI IGENICI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.10 COME GIUDICA LA VARIETA' DI SCELTA DEL MENU'?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.11 COME GIUDICA LA QUALITA' DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

1.12 COME VALUTA L'ATTIVITA' DEI VOLONTARI ?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

.....

.....

.....

.....2

2. ASSISTENZA DEL PERSONALE

2.1 COME CONSIDERA IL RAPPORTO UMANO DI DISPONIBILITA' DEL PERSONALE (ATTENZIONE, PREMURA, ASCOLTO, COMPrensIONE, SOLLECITUDINE), E L'ATTIVITA' DEI VARI SERVIZI ?

A) MEDICO

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

B) INFERMIERE

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

C) PERSONALE DI ASSISTENZA

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------



Fondazione “ Don Carlo Zanoncello” Calcio

D) FISIOTERAPISTA

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

E) ANIMAZIONE

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

2.2 COME CONSIDERA IN GENERALE, IL LIVELLO DELL’ASSISTENZA RICEVUTA DAL SUO FAMILIARE IN STRUTTURA?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

2.3 COME GIUDICA LA CHIAREZZA E LA TEMPESTIVITA’ DELLE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL SUO FAMILIARE , COMPIUTA DAI MEDICI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

2.4 COME GIUDICA L’ATTENZIONE DEL COORDINATORE ALLE RICHIESTE DEGLI OSPITI E DEI FAMILIARI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

2.9 COME GIUDICA LA POSSIBILITA’ DI PARTECIPAZIONE AL PIANO DI ASSISTENZA DEL SUO FAMILIARE?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

OSSERVAZIONI:.....

3. PRESTAZIONI UFFICI

3.1 COME GIUDICA L’ATTIVITA’ DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

3.2 COME GIUDICA LA DISPONIBILITA E L’ATTENZIONE CHE L’AMMINISTRAZIONE (PRESIDENTE, DIREZIONE) PONE AI FAMILIARI DEGLI OSPITI?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

3.4 COME GIUDICA LE INIZIATIVE PER I FAMILIARI (INCONTRI FORMATIVI E INFORMATIVI)

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

OSSERVAZIONI:.....



Fondazione " Don Carlo Zanoncello" Calcio

.....
.....
.....

4. VALUTAZIONE COMPLESSIVA

5.1 COME GIUDICA COMPLESSIVAMENTE LA QUALITA' DI QUESTA CASA DI RIPOSO?

<input type="checkbox"/> ECCELLENTE	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MOLTO SCARSO
-------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

5.2 QUAL'E' LA COSA CHE APPREZZA DI PIU' IN QUESTA STRUTTURA?

.....
.....
.....

E QUELLA CHE LE PIACE DI MENO?

.....
.....
.....

5.3 PROPOSTE LIBERE CHE RITIENE UTILE LA FONDAZIONE PORTI AVANTI PER MIGLIORARE COMUNICAZIONE E TRASPARENZA NEI CONFRONTI DI VOI FAMILIARI?

.....
.....
.....
.....

Grazie.

Questionario sul grado di soddisfazione dei familiari degli ospiti della R.S.A ANNO 2023

I questionari riconsegnati sono stati 28. Ecco i risultati sommando i dati di ECCELLENTE+BUONO+SUFFICIENTE.

SERVIZI E AMBIENTE DELLA STRUTTURA

COME GIUDICA L'ACCOGLIENZA IN STRUTTURA DEL PROPRIO FAMILIARE (DA COMPILARE SOLO PER GLI OSPITI ENTRATI IN STRUTTURA NELL'ANNO 2023): 100%

COME VALUTA IL GRADO DI IGIENE OFFERTO AL SUO FAMILIARE?: 100%

COME VALUTA L'IGIENE DEGLI AMBIENTI?: 100%

COME VALUTA LA DISPONIBILITA' DI SPAZI PER INCONTRARE IL PROPRIO FAMILIARE ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA?: 100%

COME GIUDICA GLI ORARI DI VISITA? : 100%

COME GIUDICA L'ORGANIZZAZIONE DELLA GIORNATA?: 100%

COME VALUTA L'OPERATO DEI VARI SERVIZI:

A) PARRUCCHIERE/ BARBIERE: 94.4%

B) PEDICURE: 100%

C) SERVIZIO RELIGIOSO: 93.7%

COME CONSIDERA IL GRADO DI ADEGUATEZZA DEL LETTO, DEGLI ARREDI DELLA CAMERA, DELLA TEMPERATURA DEGLI AMBIENTI?: 100%

COME GIUDICA I SERVIZI IGIENICI?: 100%

COME GIUDICA LA VARIETA' DI SCELTA DEL MENU'?: 100%

COME GIUDICA LA QUALITA' DEL SERVIZIO DI LAVANDERIA?: 100%

COME VALUTA L'ATTIVITA' DEI VOLONTARI?: 100%

ASSISTENZA DEL PERSONALE

COME CONSIDERA IL RAPPORTO UMANO DI DISPONIBILITA' DEL PERSONALE (ATTENZIONE, PREMURA, ASCOLTO, COMPrensIONE, SOLLECITUDINE), E L'ATTIVITA' DEI VARI SERVIZI?

A) MEDICO: 90.5%

B) INFERMIERE: 95.2%

C) PERSONALE DI ASSISTENZA: 100%

D) FISIOTERAPISTA: 95%

E) ANIMAZIONE: 100%

COME CONSIDERA IN GENERALE, IL LIVELLO DELL'ASSISTENZA RICEVUTA DAL SUO FAMILIARE IN STRUTTURA?: 100%

COME GIUDICA LA CHIAREZZA E LA TEMPESTIVITA' DELLE INFORMAZIONI SULLO STATO DI SALUTE DEL SUO FAMILIARE , COMPIUTA DAI MEDICI?: 85%

COME GIUDICA L'ATTENZIONE DEL COORDINATORE ALLE RICHIESTE DEGLI OSPITI E DEI FAMILIARI?: 100%

COME GIUDICA LA POSSIBILITA' DI PARTECIPAZIONE AL PIANO DI ASSISTENZA DEL SUO FAMILIARE?: 87.5%

PRESTAZIONI UFFICI

COME GIUDICA L'ATTIVITA' DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO? 100%

COME GIUDICA LA DISPONIBILITA' E L'ATTENZIONE CHE L'AMMINISTRAZIONE (PRESIDENTE, DIRETTORE) PONE AI FAMILIARI DEGLI OSPITI? : 100%

COME GIUDICA LE INIZIATIVE PER I FAMILIARI (INCONTRI FORMATIVI E INFORMATIVI): 95%

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

COME GIUDICA COMPLESSIVAMENTE LA QUALITA' DI QUESTA CASA DI RIPOSO? 100%

Tutti i risultati in modo analitico dei questionari 2023 sono esposti in bacheca della RSA, e sono disponibili per tutti.

