

## QUESTIONARIO PER I FAMIGLIARI

Gentile Signora/Egregio Signore,

Le chiediamo cortesemente di compilare il questionario di seguito riportato e di riporlo nell'apposita cassetta situata nel reparto di degenza **entro il prossimo** \_\_\_\_\_.

Riteniamo molto importante la Sua opinione sugli argomenti toccati e la Sua collaborazione renderà possibile una valutazione critica della nostra organizzazione finalizzata ad un continuo miglioramento dei servizi offerti.

I risultati raccolti saranno resi pubblici come previsto nella Carta dei Servizi.

Il questionario è anonimo, qualsiasi segno di riconoscimento non comporta, ad ogni modo, il suo annullamento; in questo caso si garantisce che i dati verranno trattati secondo la normativa vigente in materia di privacy. **La ringraziamo per la collaborazione e Le rivolgiamo un cordiale saluto.**

Come giudica le voci di seguito elencate in merito ai rapporti con la struttura:	Ottimo	Buono	Discreto	Sufficiente	Insufficiente
1. Accoglienza al momento dell'ingresso					
2. Gentilezza, cortesia e rispetto da parte degli operatori					
3. Chiarezza delle risposte da parte dei vari operatori (a.s.a, infermieri, medici, ecc.)					
4. Informazione tempestiva delle condizioni di salute					
5. Risposte del personale d'ufficio a problemi burocratici					
6. Orario di apertura degli uffici					
7. Assistenza medica					
8. Assistenza infermieristica					
9. Assistenza del personale a.s.a.					
10. Attività motoria, di riabilitazione e mantenimento					
11. Attività di animazione durante l'arco della giornata					
12. Assistenza religiosa					
13. Pulizia della Struttura					
14. Servizio cucina					
15. Servizio di lavanderia					
<b>(rispondere solamente in caso di fruizione del servizio)</b>					
<b>Come giudica il rapporto retta pagata/servizio offerto?</b>	<b>Ottimo</b>	<b>Buono</b>	<b>Discreto</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Insufficiente</b>

1) Quali sono gli elementi qualificanti che caratterizzano la nostra struttura?

---

---

---

---

2) Quali sono gli elementi critici che emergono nella nostra struttura?

---

---

---

---

3) Suggerimenti e proposte:

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

**Sede Legale**

via Abate Cremonesini 6/8, 25026 PONTEVICO (BS) - P.IVA 00722770989 C.F. 03043390172

**Sede Amministrativa**

via Giroldi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS) T 030 9930282/594 E info@ilgabbiano.it W ilgabbiano.it

