

Customer Satisfaction

FAMILIARI RSD Lainate

2021



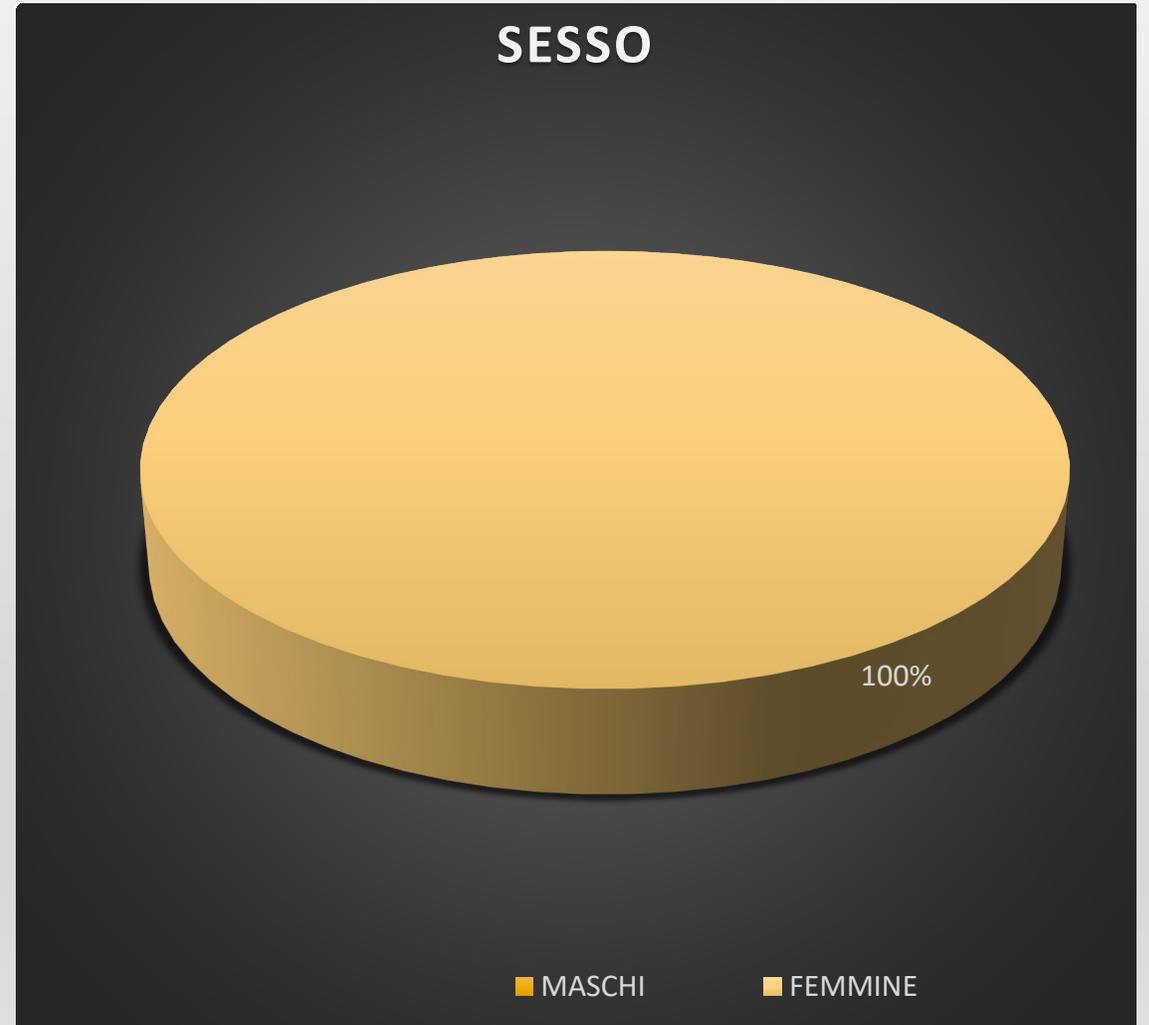
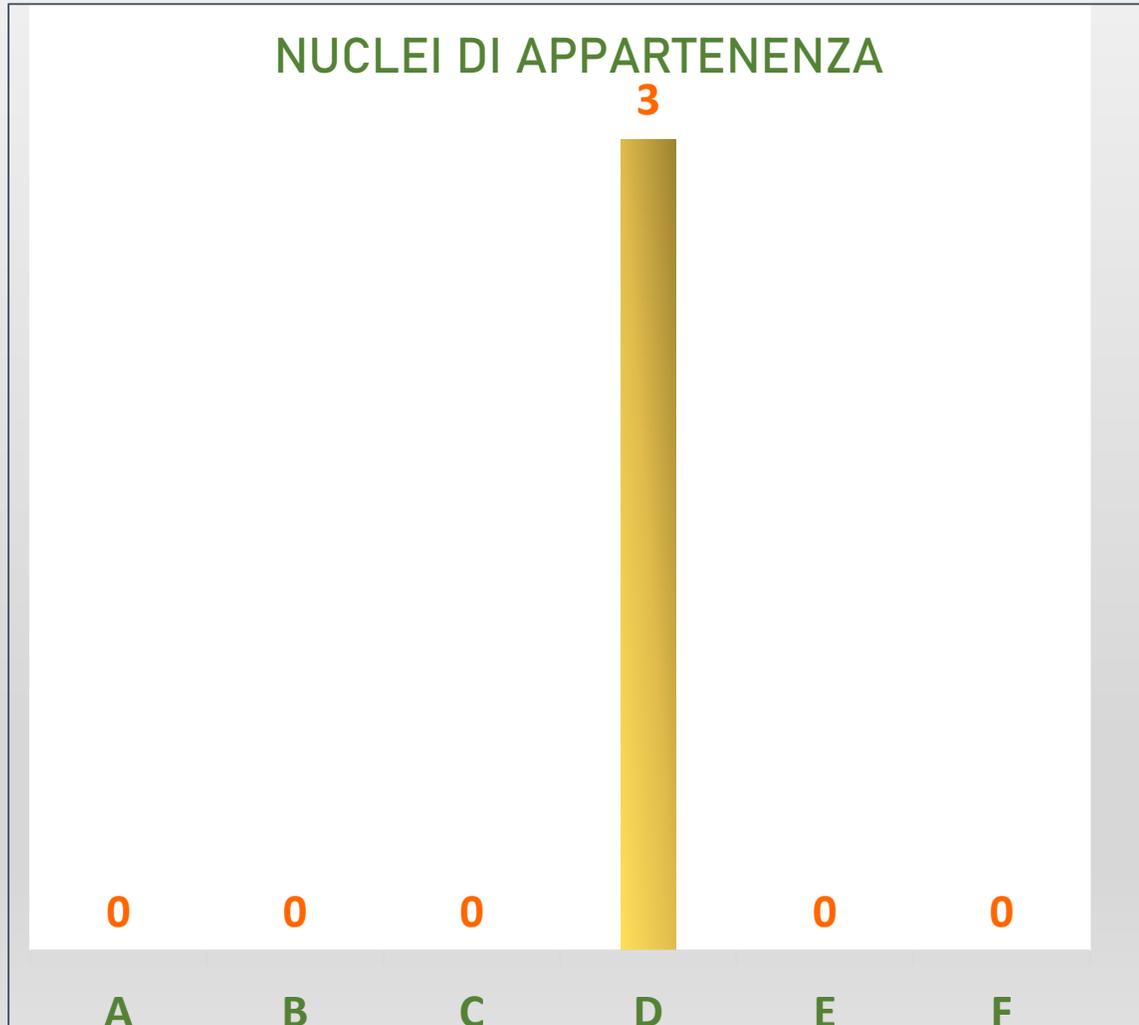
ESITI QUESTIONARIO GRADIMENTO DEI SERVIZI OFFERTI ANNO 2021

FAMILIARI
QUESTIONARI RESTITUITI

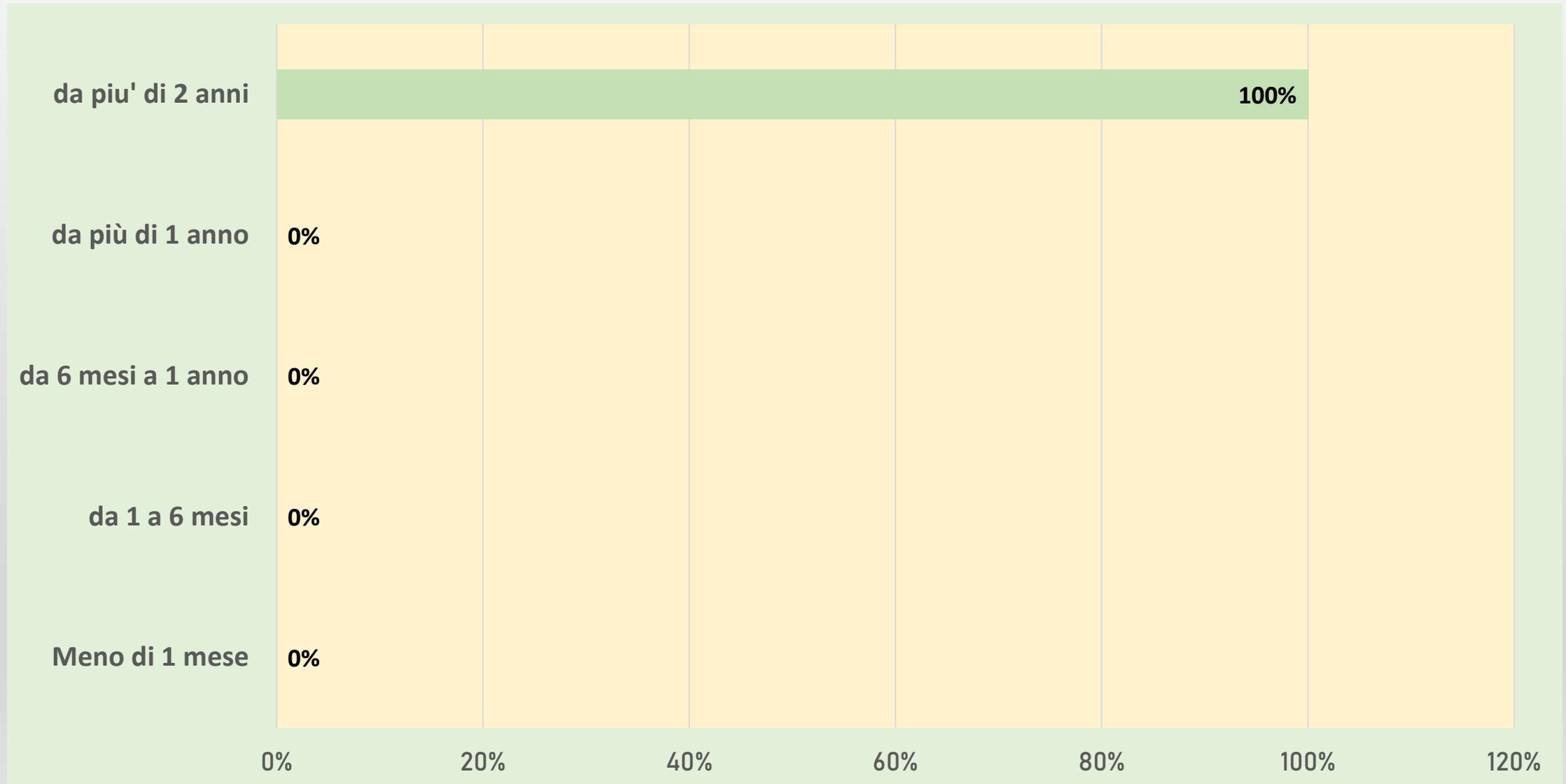
AREE D'INTERESSE:

- 1. Ospitalità e comfort*
- 2. Qualità del servizio lavanderia*
- 3. Qualità del servizio ristorazione*
- 4. Qualità del servizio assistenza*

DATI GENERICI

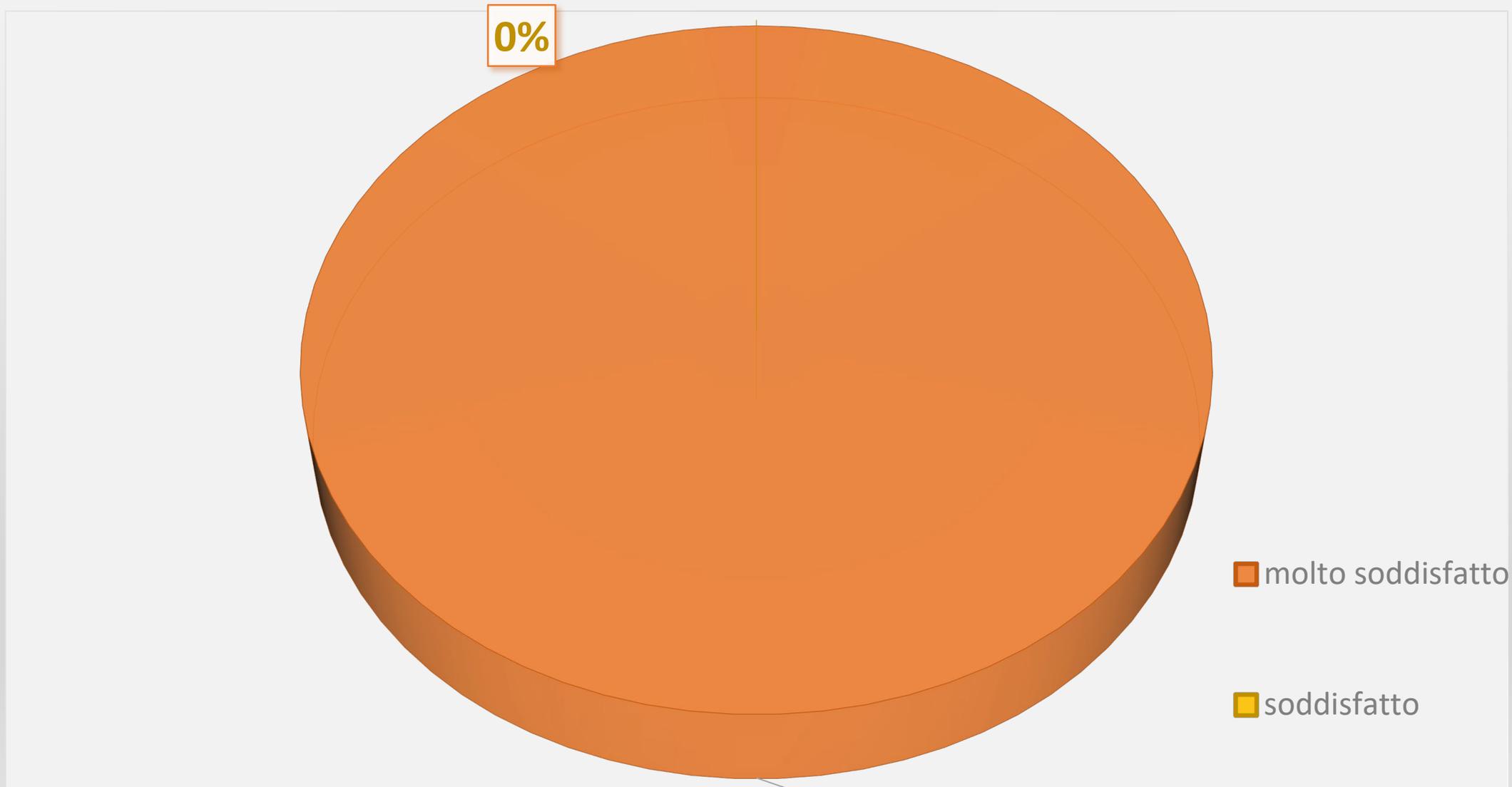


Durata del ricovero



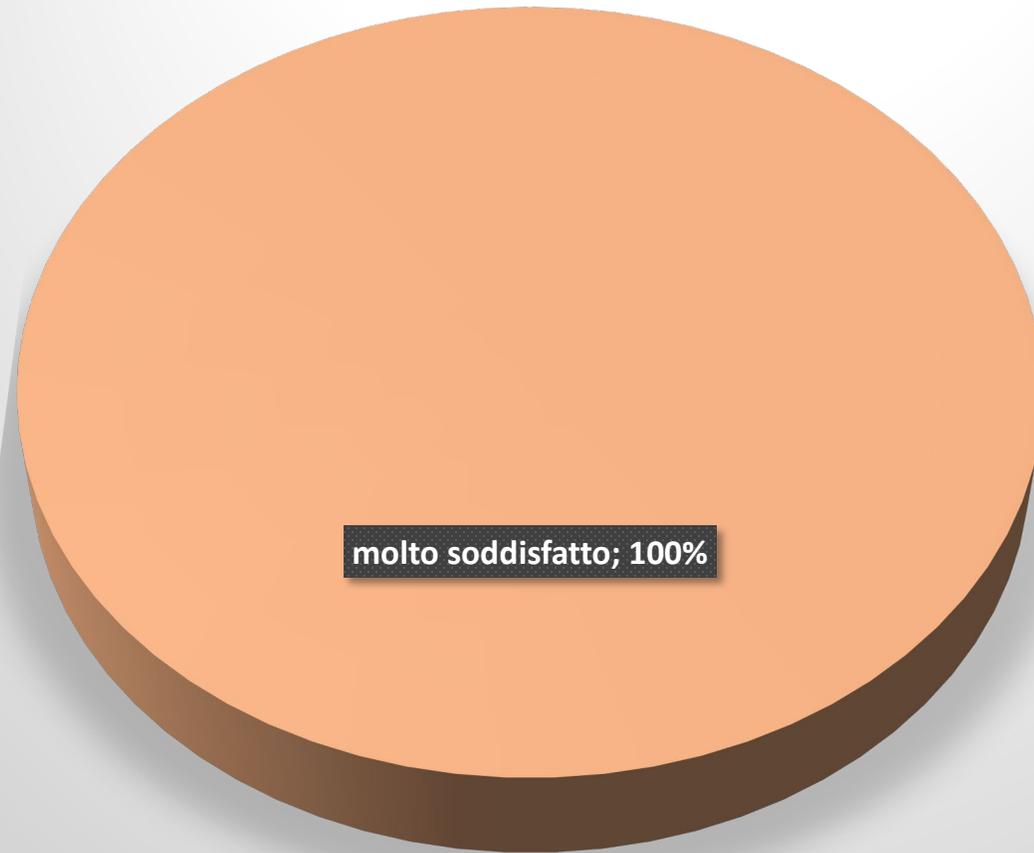
Ospitalità e comfort

E' soddisfatto di come è stata gestita l'emergenza covid all'interno della struttura dal punto di vista sanitario e della sicurezza degli ospiti?



OSPITALITÀ E COMFORT

E' soddisfatto della modalità con cui sono state comunicate le informazioni relative a quanto accadeva all'interno della struttura durante l'emergenza sanitaria?

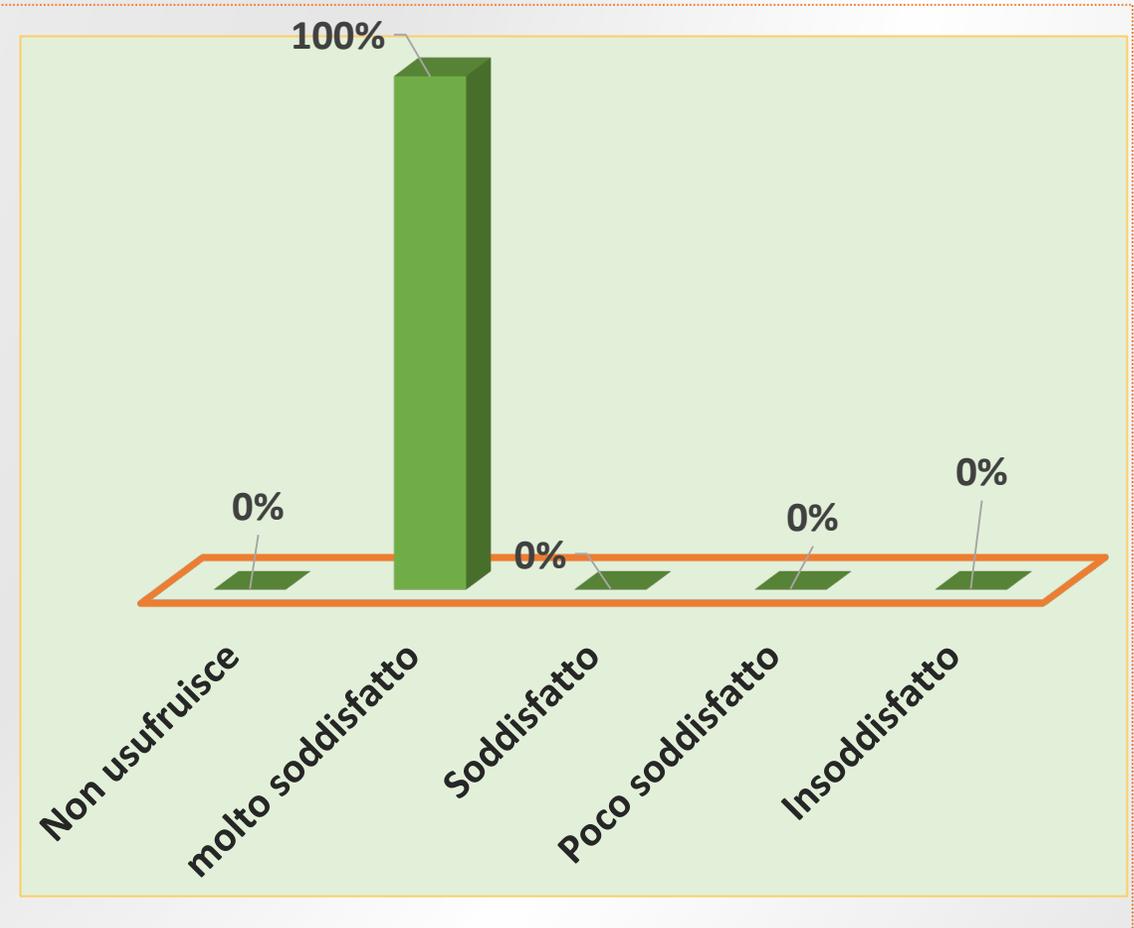
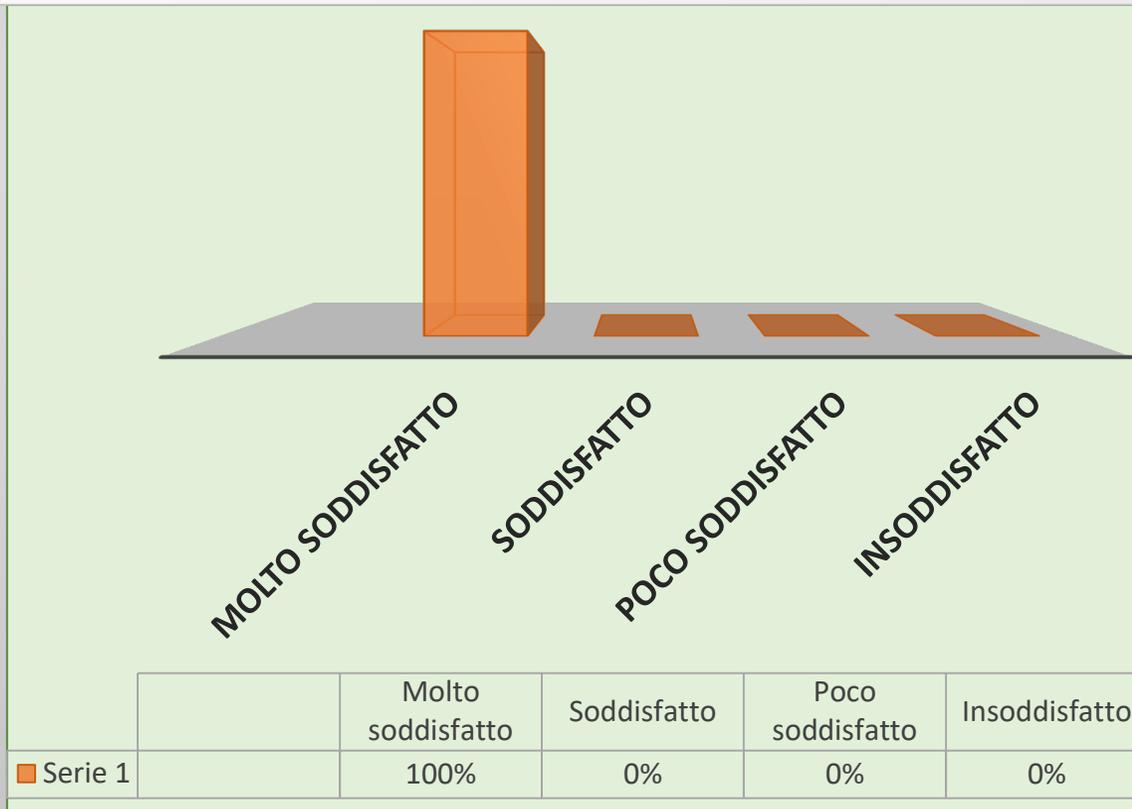


- molto soddisfatto
- soddisfatto
- poco soddisfatto

OSPITALITA' E COMFORT

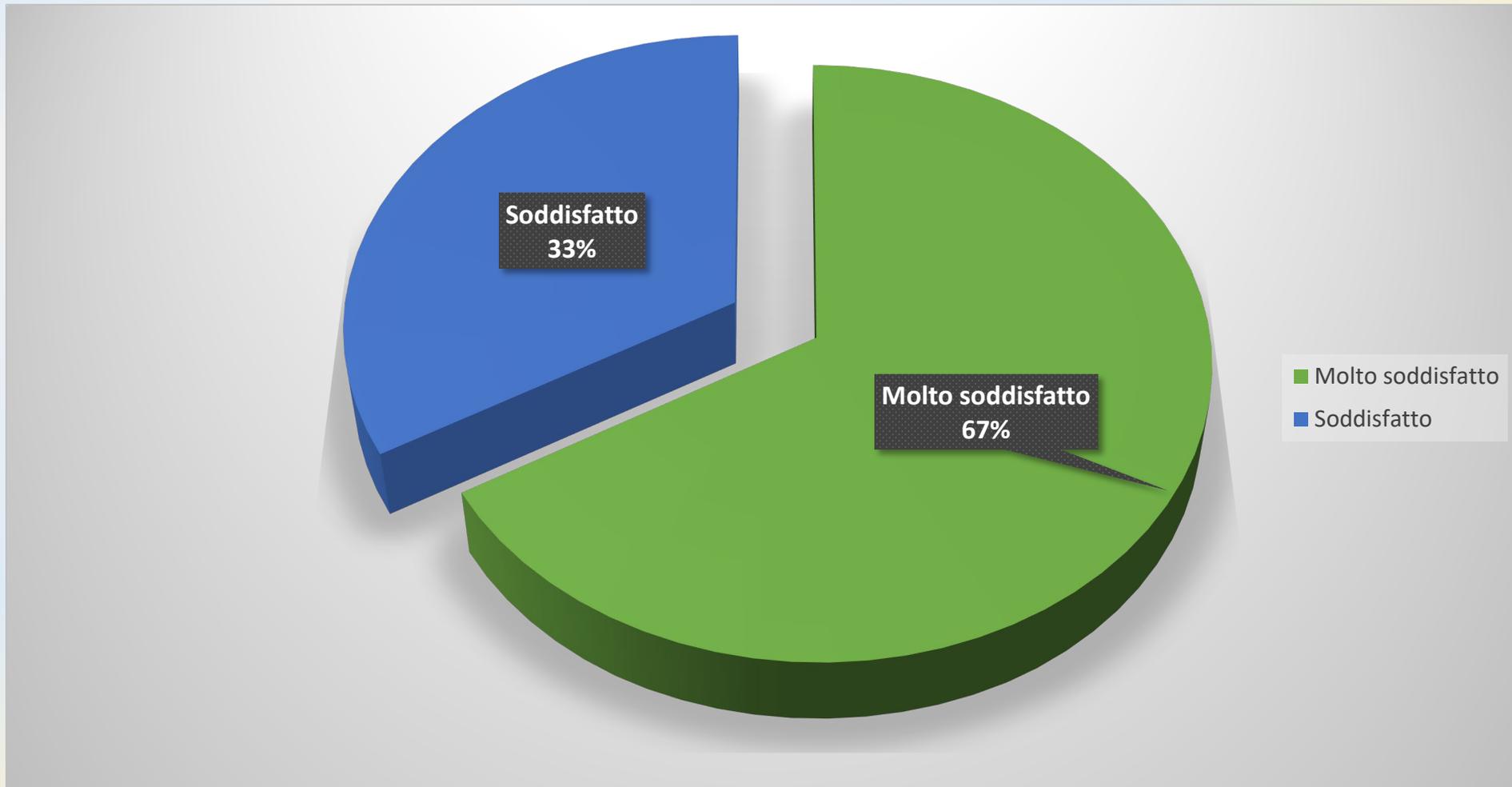
E' soddisfatto delle informazioni ricevute dal personale sanitario sullo stato di salute del suo caro in fase di emergenza sanitaria?

E' soddisfatto della modalità con le quali sono stati organizzati gli incontri ospiti/familiari in fase di emergenza sanitaria?

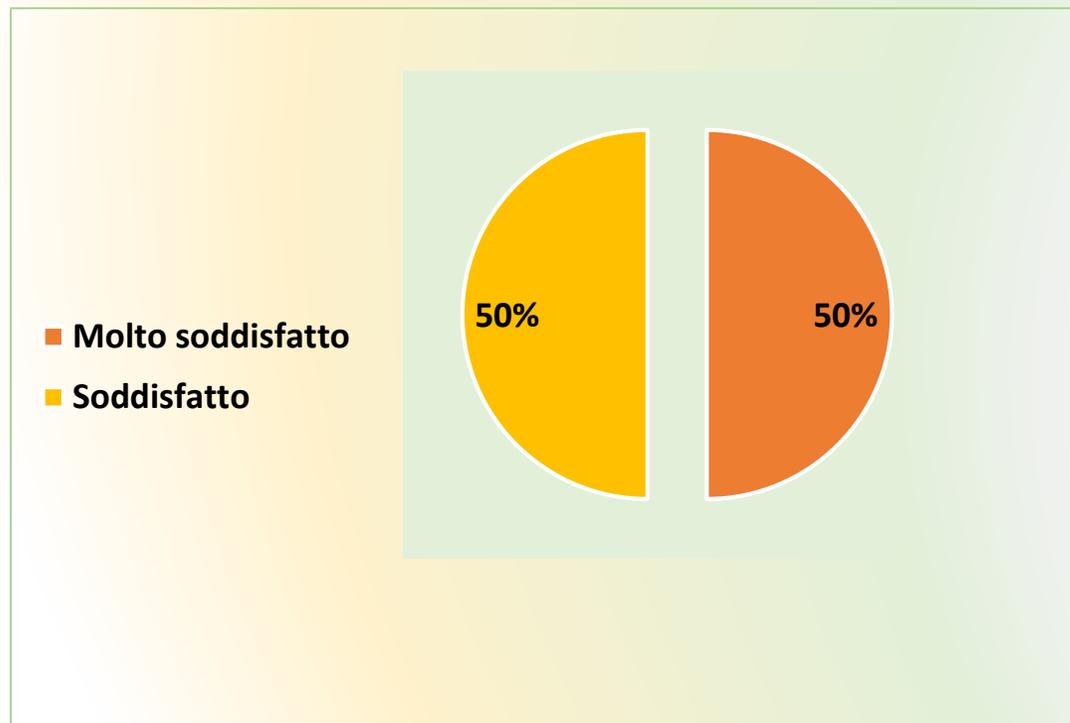
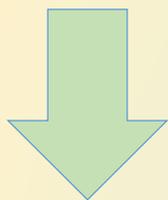


OSPITALITA' E COMFORT

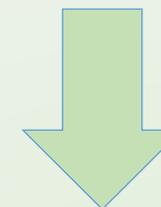
Come valuta la professionalità e l'accoglienza dell'Ente Gestore SERCOP ?



Gentile Familiare
come valuta le informazioni sull' organizzazione del nucleo al
momento dell' ingresso, tenuto conto delle limitazioni
derivanti dall' emergenza Covid (orari delle attività della
giornata ,visite mediche ...)



Se poco o insoddisfatto, è stato informato successivamente





L'ACCOGLIENZA

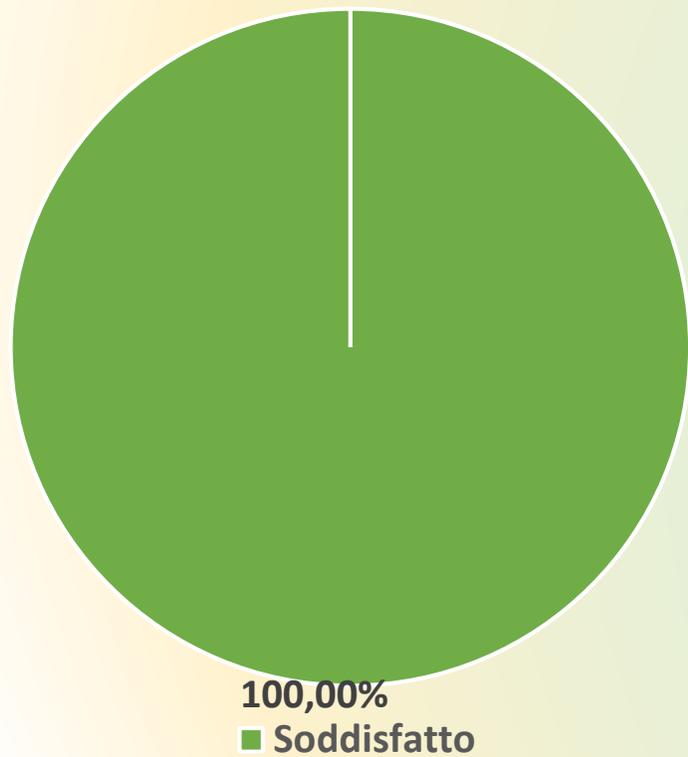
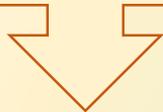
- *Considerando la situazione legata all'emergenza Covid, al momento dell' ingresso del suo familiare, vi siete sentiti accolti?*

SI 100%

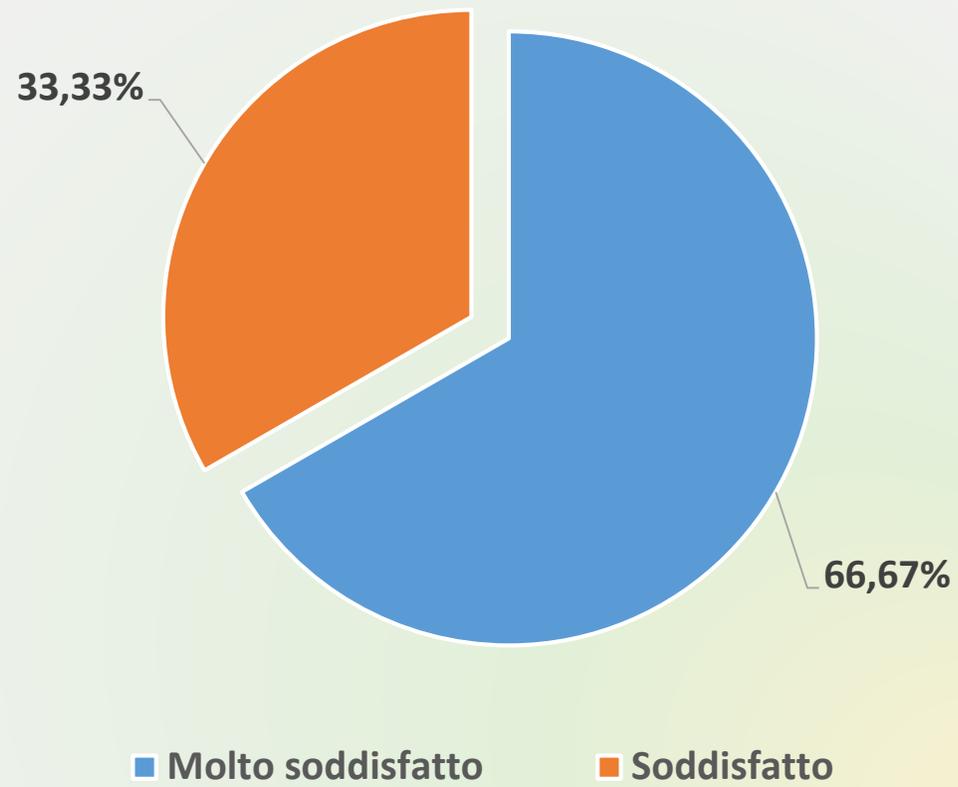
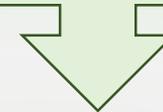
NO 0%



**COME VALUTA IL SERVIZIO
RECEPTION??**

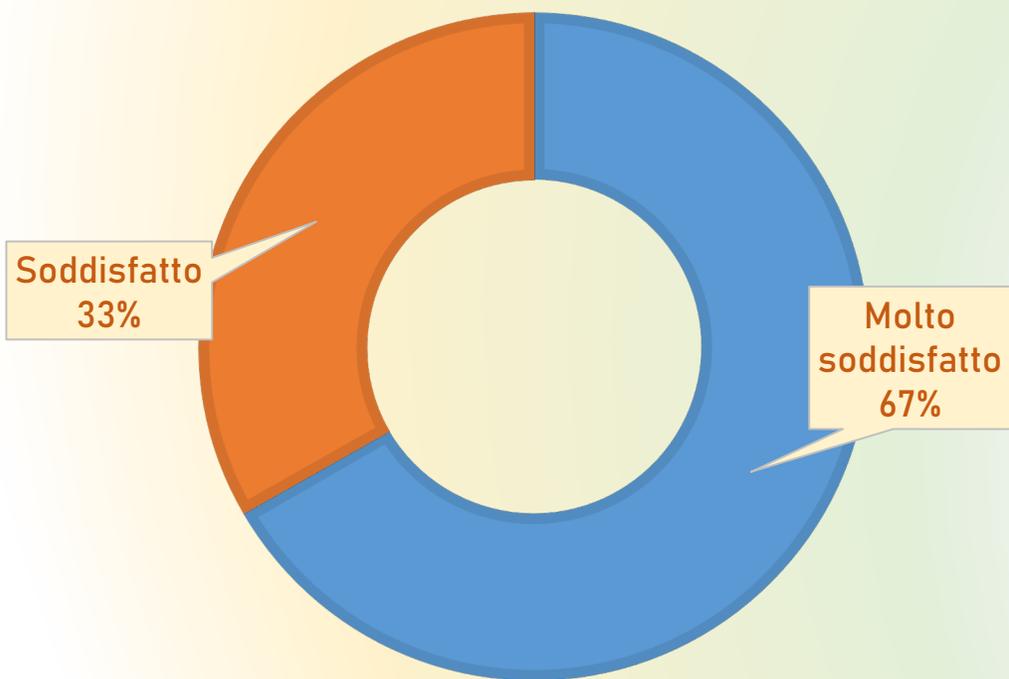


**COME VALUTA IL RISPETTO DELLA
RISERVATEZZA PERSONALE??**

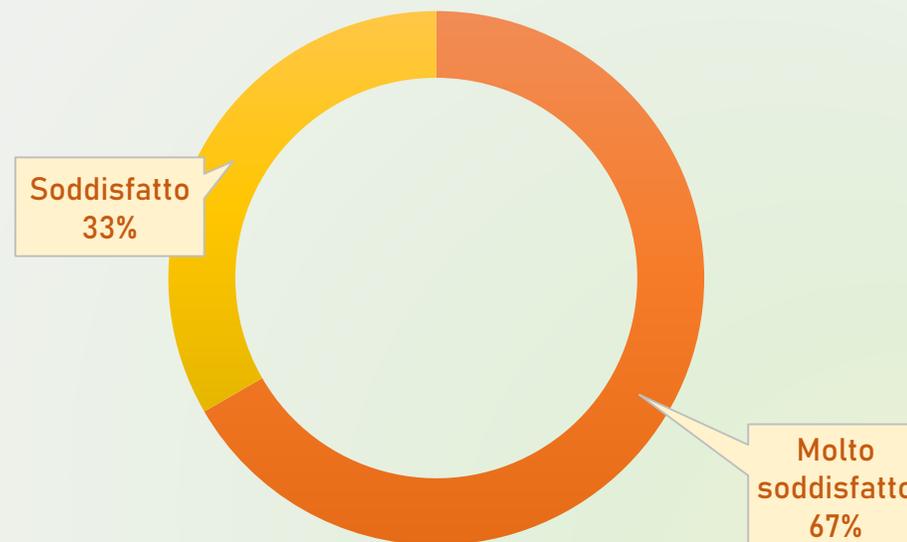


OSPITALITÀ E COMFORT

Come valuta nell'insieme l'ospitalità offerta al suo congiunto?



In particolare la gradevolezza degli ambienti (letti camere, corridoi, spazi comuni...)

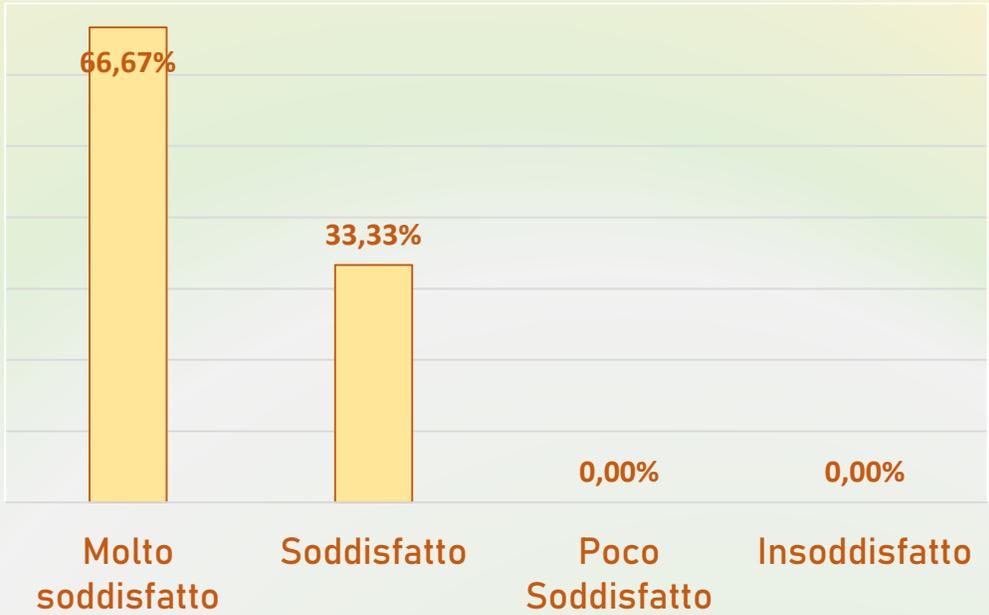


Q
U
A
L
I
T
A'

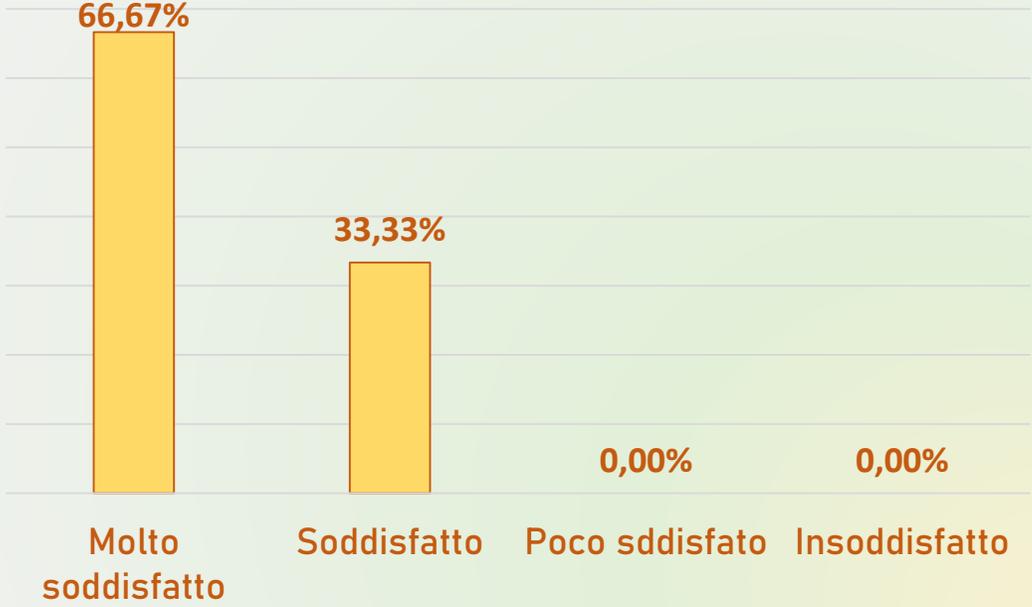
E

C
O
M
F
O
R
T

PRESENZA DI SPAZI COLLETTIVI DI SOCIALIZZAZIONE (SALA RIUNIONI, ATTIVITA', PALESTRA,GIARDINO...)

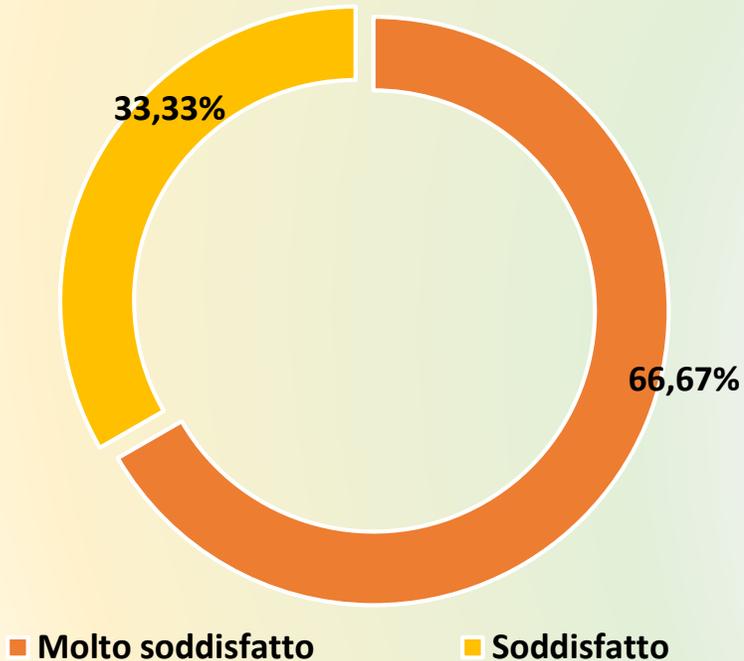


FACILITA' DI ACCESSO AGLI AMBIENTI (USO ASCENSORI, SCIVOLI, CORRIMANI...)

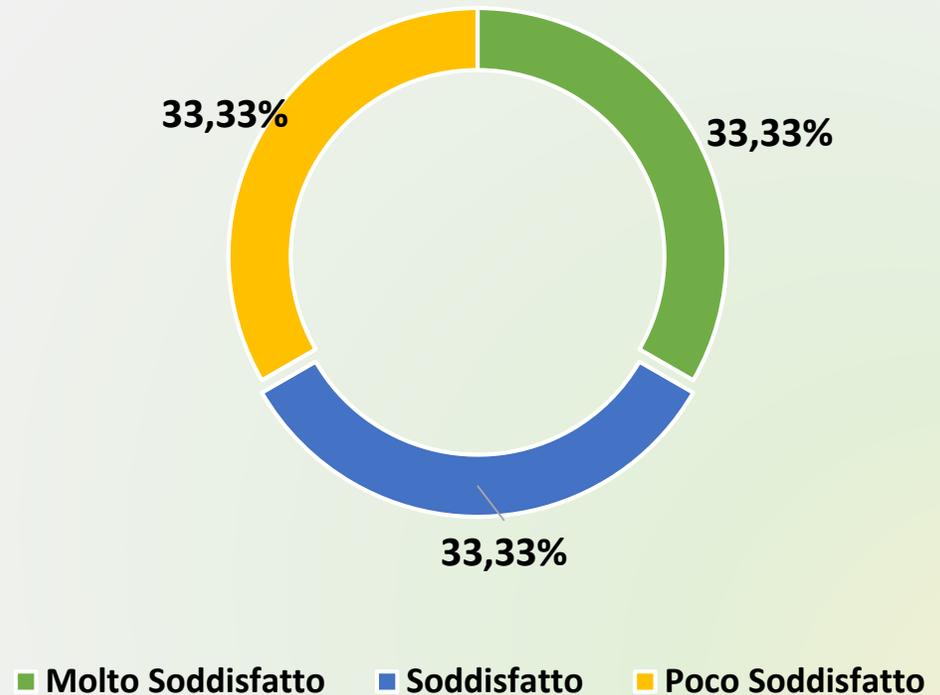


Qualità del servizio pulizie/lavanderia

E' soddisfatto della cura dedicata all' igiene degli ambienti?

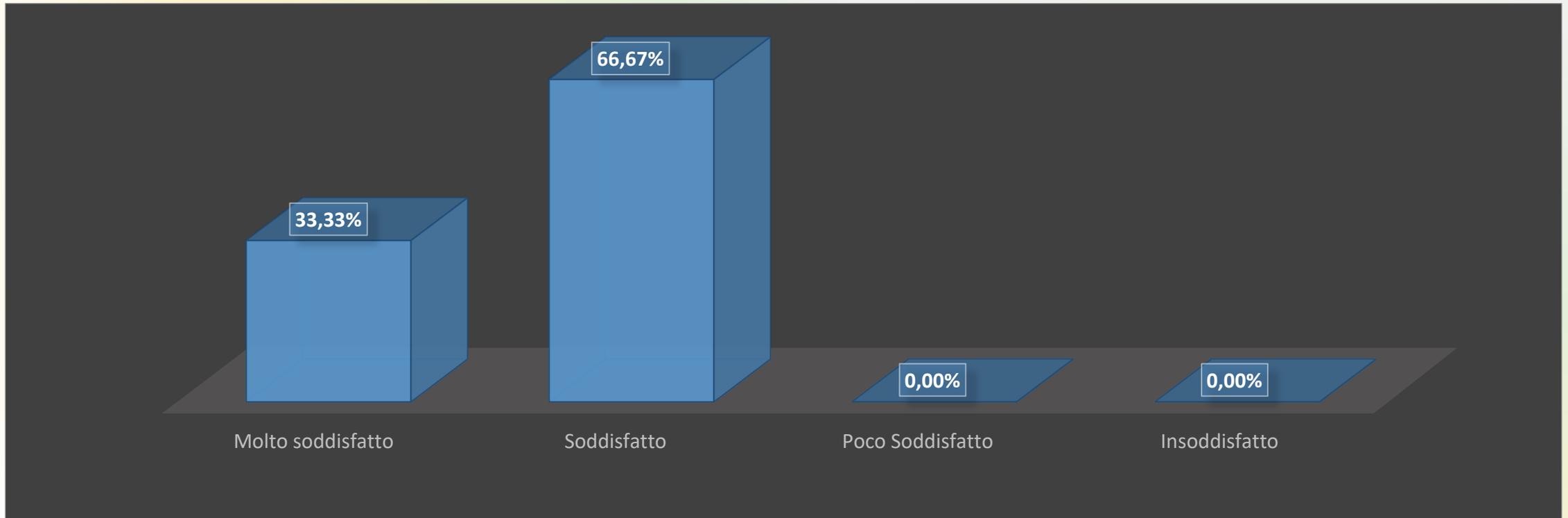


E' soddisfatto dell' igiene dei capi?



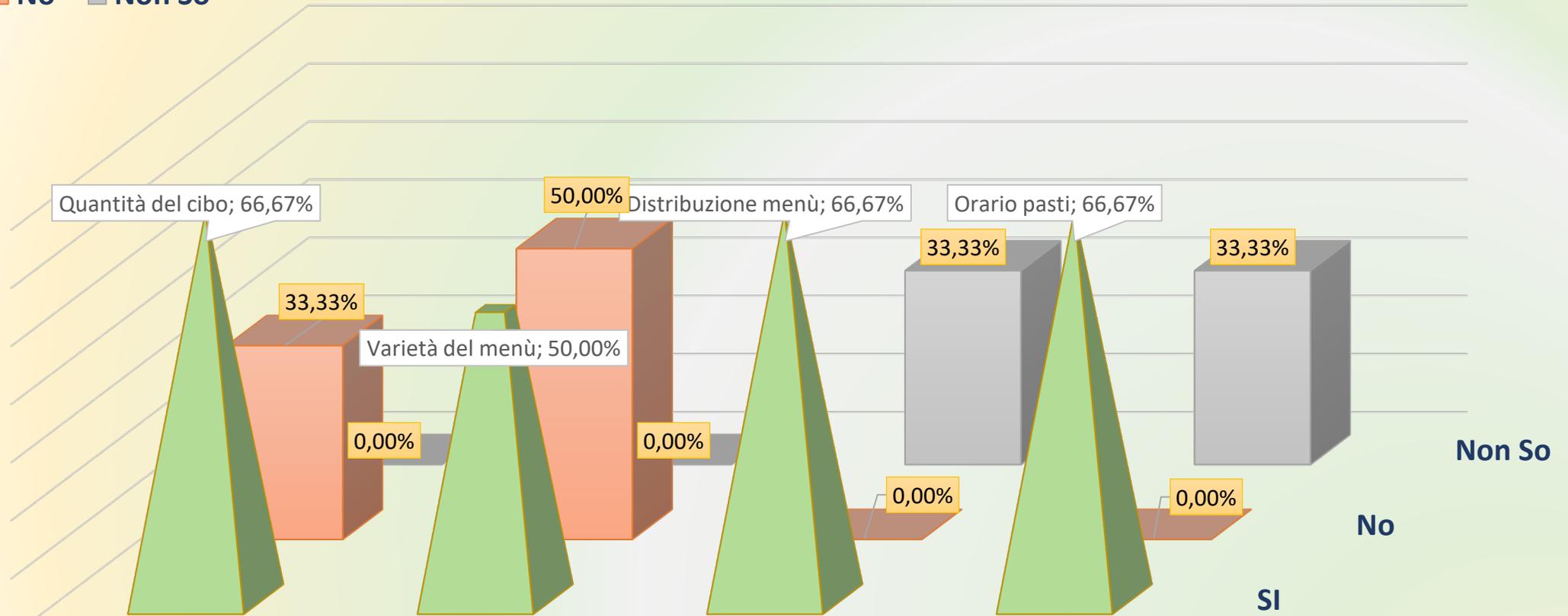
Qualità del servizio ristorazione

E' soddisfatto del servizio ristorazione?



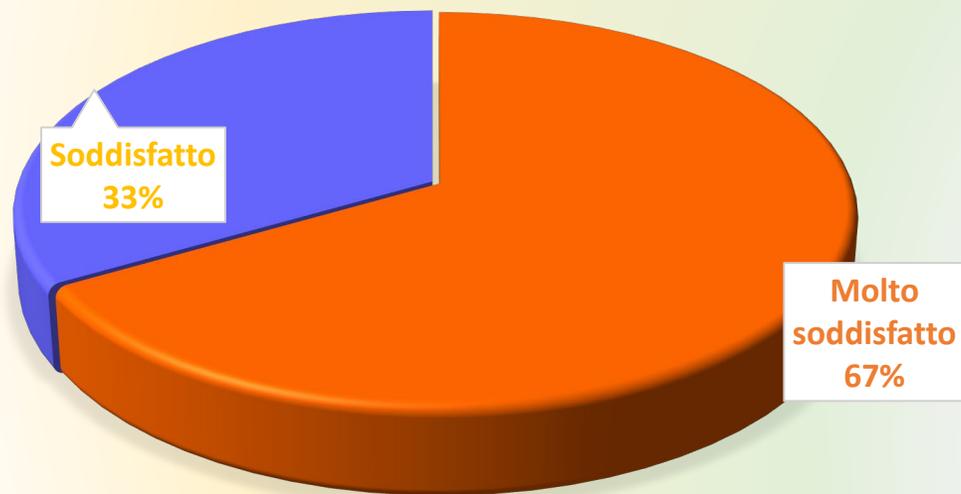
Qualità del servizio ristorazione

■ SI ■ No ■ Non So



	Quantità del cibo	Varietà del menù	Distribuzione menù	Orario pasti
■ SI	66,67%	50,00%	66,67%	66,67%
■ No	33,33%	50,00%	0,00%	0,00%
■ Non So	0,00%	0,00%	33,33%	33,33%

**COME VALUTA L'
ASSISTENZA E LA CURA
OFFERTA AL VOSTRO CARO?**



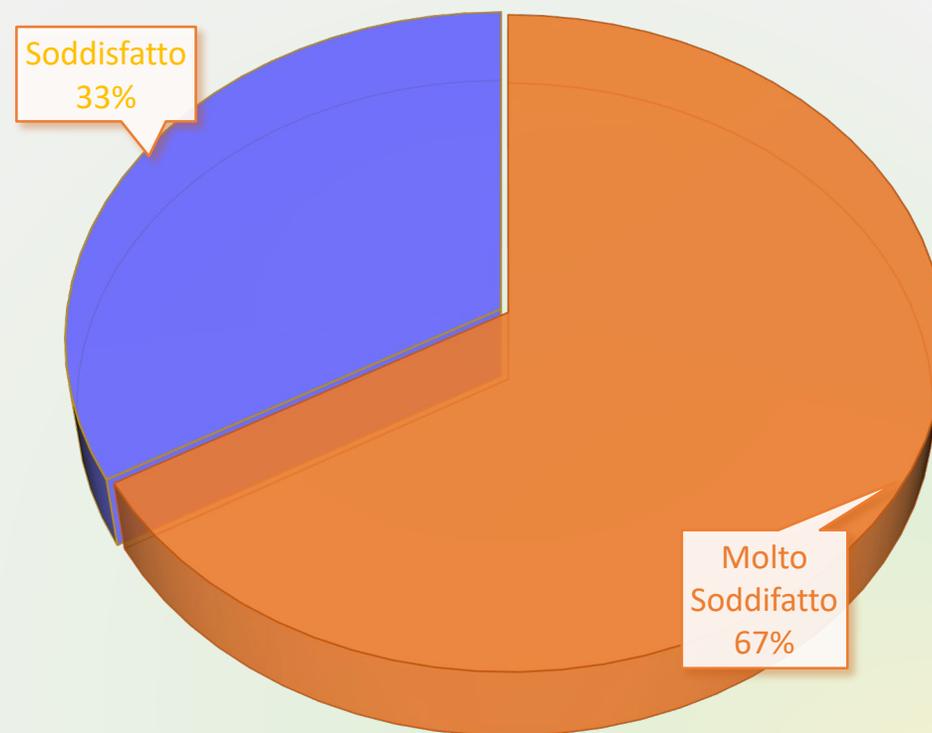
QUALITA'

del

SERVIZIO

**A
S
S
I
S
T
E
N
Z
A**

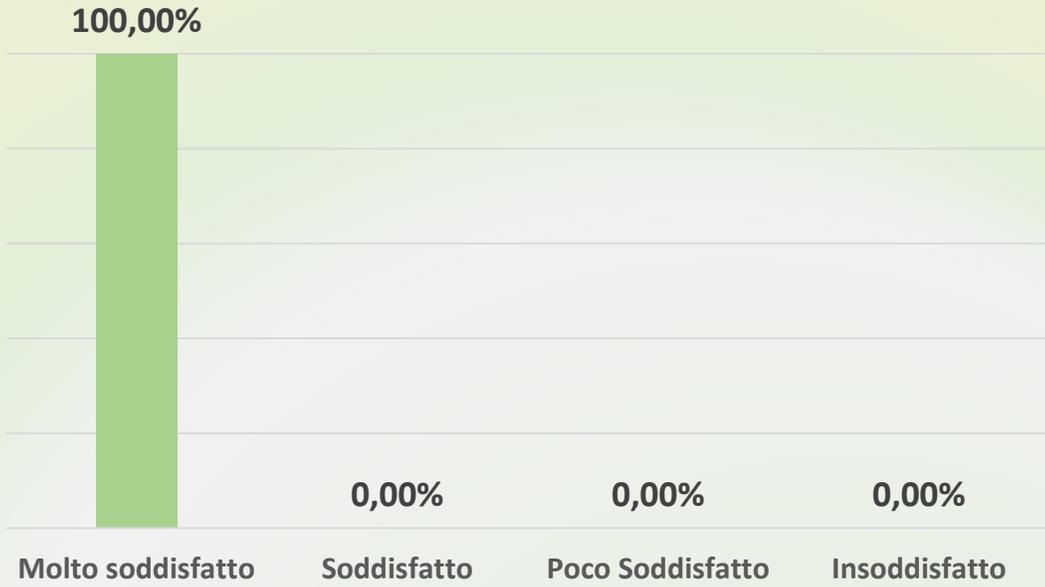
**SULLA BASE DELLA SUA ESPERIENZA
COME VALUTA LA TEMPESTIVITA'
DEGLI INTERVENTI DI ASSISTENZA**



QUALITA'
del
SERVIZIO

A
S
S
I
S
T
E
N
Z
A

E' SODDISFATTO DELLA
PROFESSIONALITA',
CORTESIA E
SOLLECITUDINE DEL
PERSONALE MEDICO?



E' SODDISFATTO DELLA
PROFESSIONALITA',
CORTESIA E
SOLLECITUDINE DEL
PERSONALE
INFERMIERISTICO?

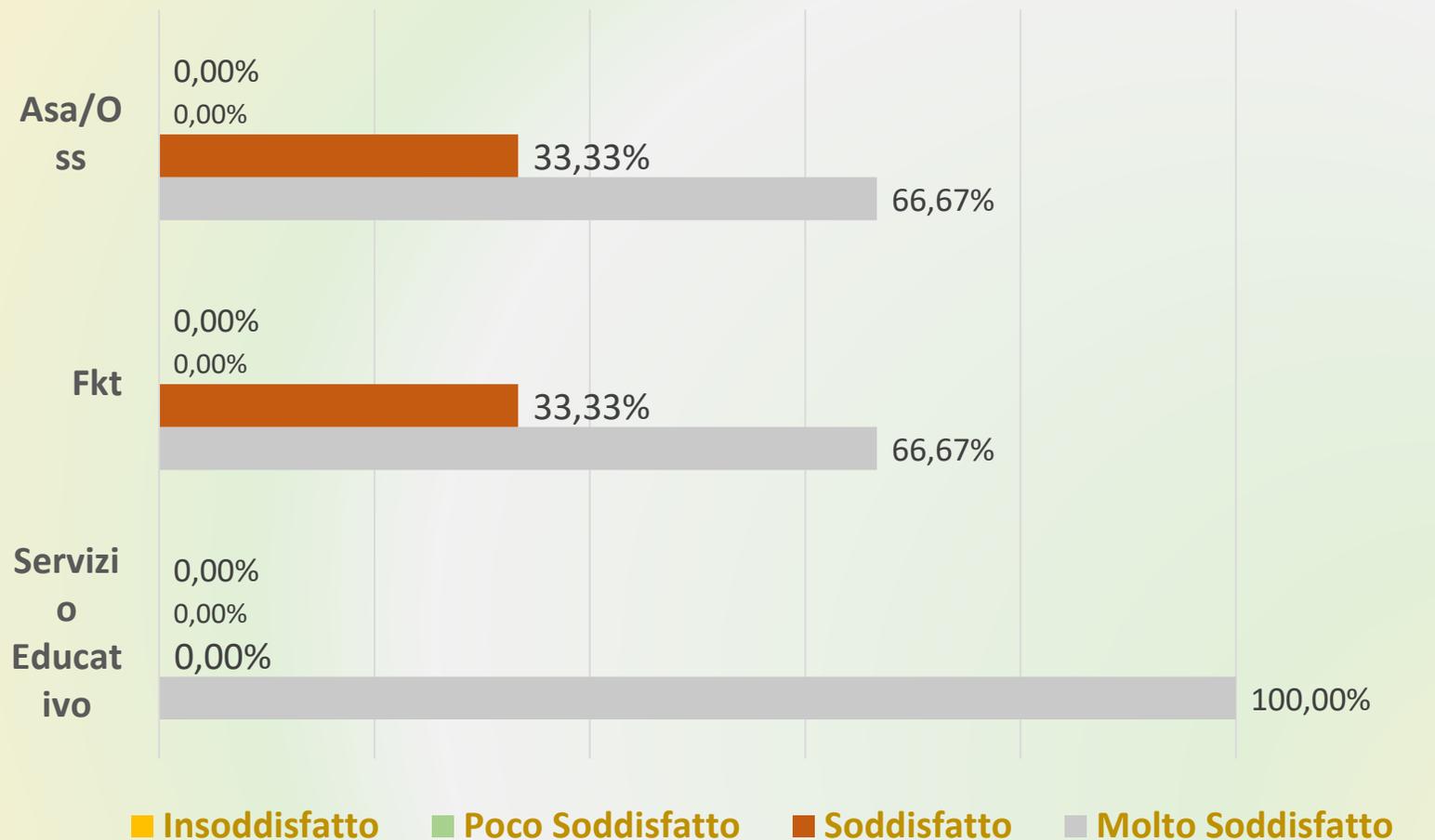


■ %	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
-----	---------	-------	-------	-------

QUALITA'
del
SERVIZIO

A
S
S
I
S
T
E
N
Z
A

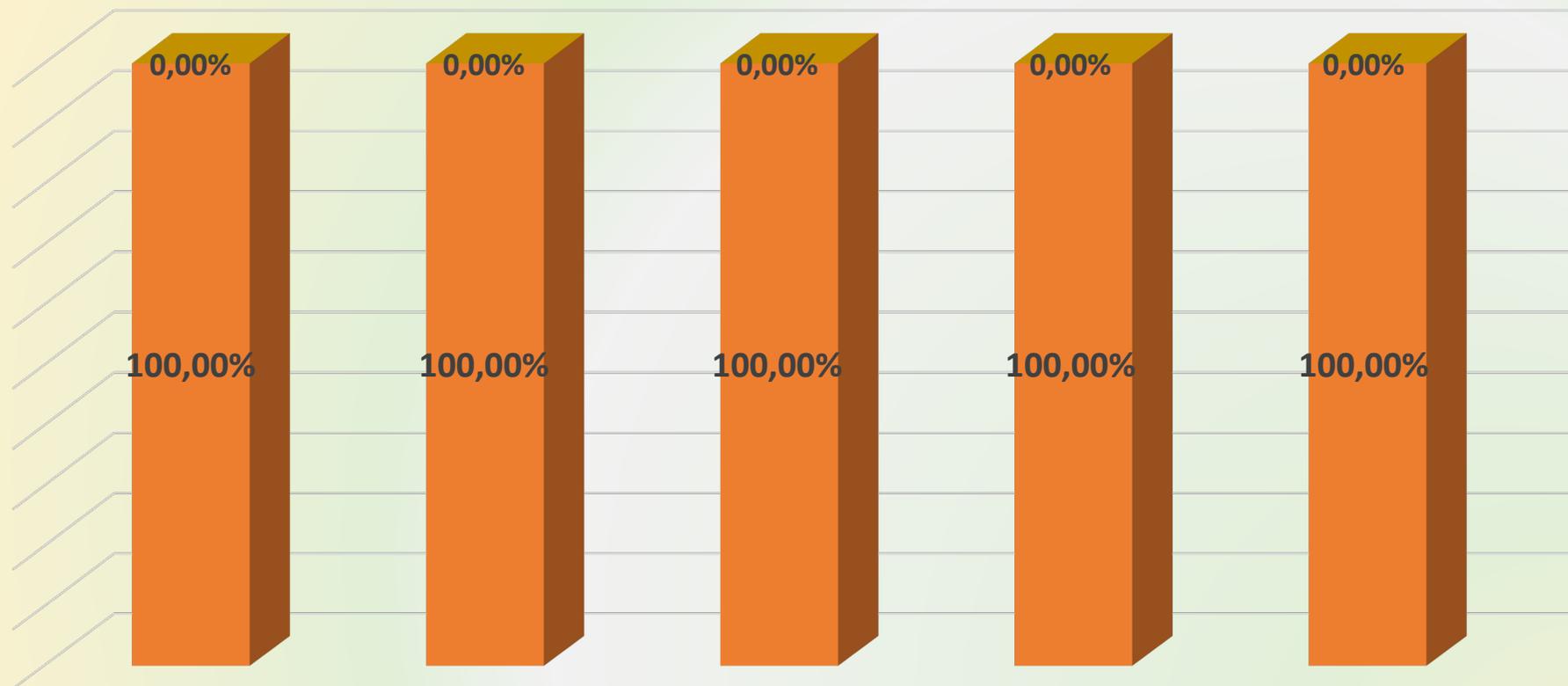
E' soddisfatto della professionalità, cortesia e sollecitudine di



QUALITA'
del
SERVIZIO

**A
S
S
I
S
T
E
N
Z
A**

***E' soddisfatto del tempo dedicato al suo caro
del seguente personale?***



Medici

Infermieri

Fkt

Animatori

Asa/Oss

SI NO

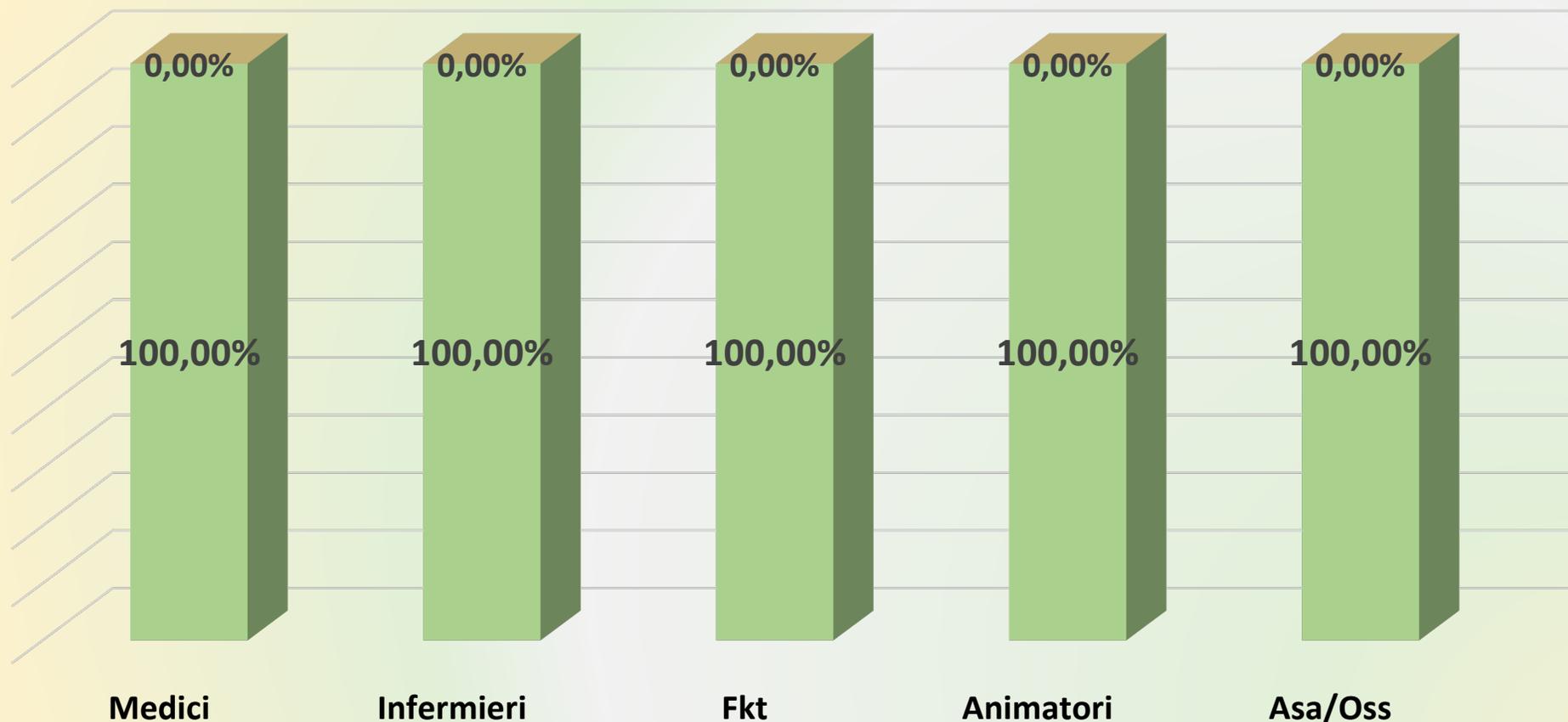
QUALITA'

del

SERVIZIO

A
S
S
I
S
T
E
N
Z
A

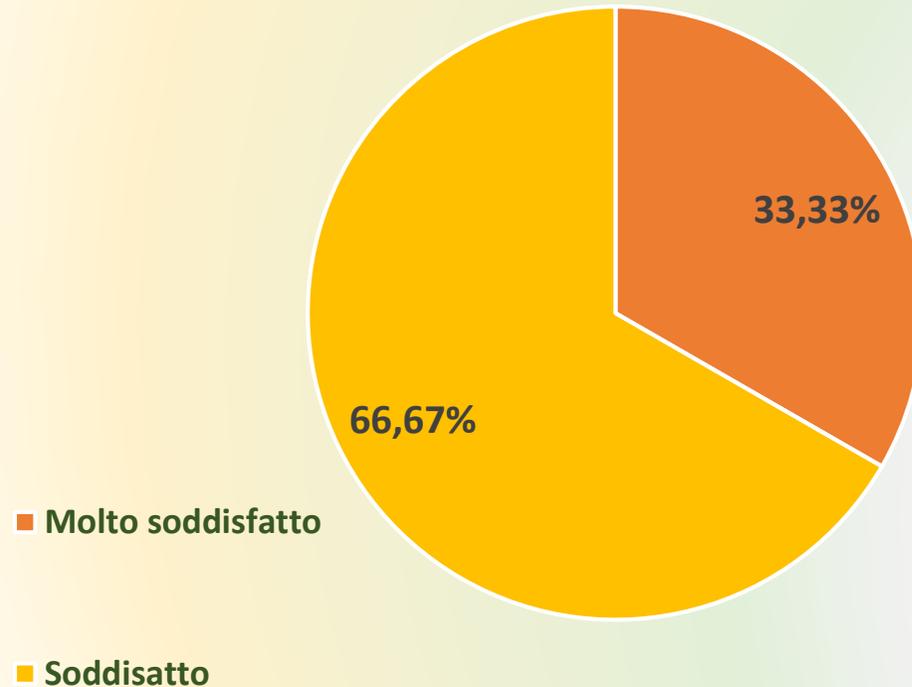
E' SODDISFATTO DELLE CAPACITA' DI DARE INFORMAZIONI E SPIEGAZIONE DEL SEGUENTE PERSONALE?



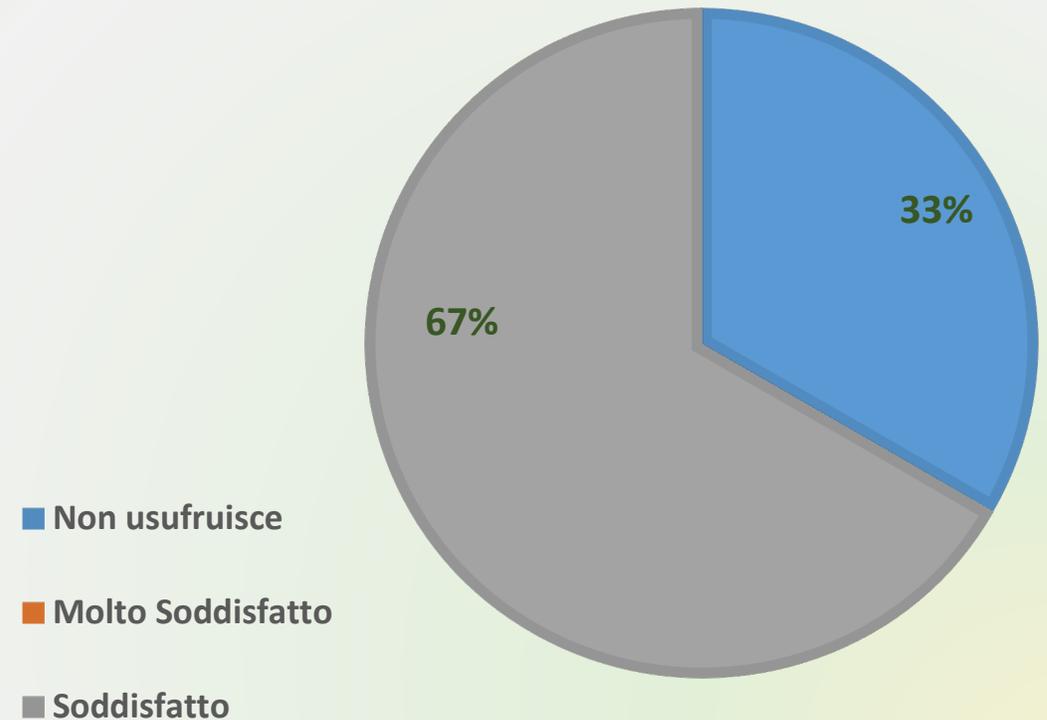
■ SI ■ NO

QUALITA' DEL SERVIZIO ASSISTENZA

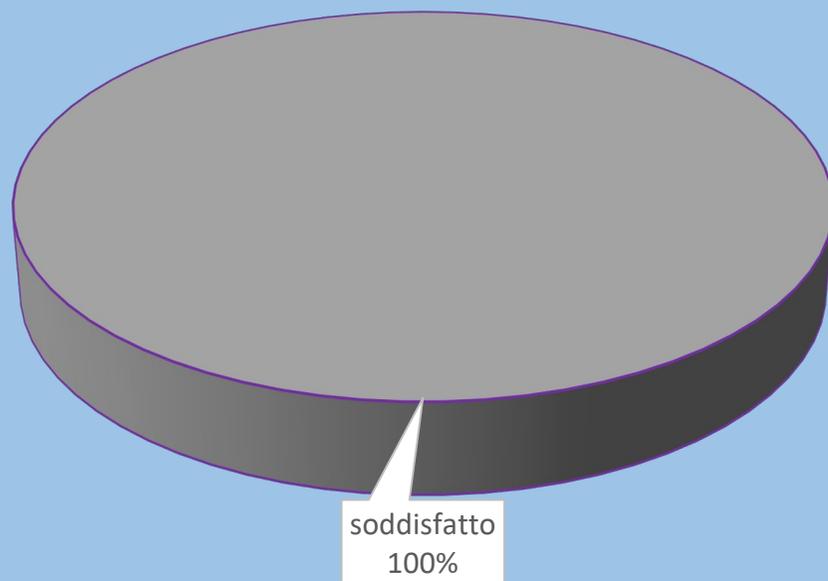
E' soddisfatto delle attività di animazione che vengono organizzate?



Come valutate le attività di fisioterapia proposte dalla struttura?



COME VALUTATE IL «NOTIZIARIO» INVIATO A VOI FAMILIARI?



- non usufruisce
- molto soddisfatto
- soddisfatto
- poco soddisfatto
- insoddisfatto

