QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO "C.D.I." 2024

Gentilissimo ospite e parente,

al fine di permetterci di
raccogliere eventuali osservazioni utili al miglioramento del nostro servizio le chiediamo di dedicare pochi minuti alla compilazione del questionario relativo all'anno 2024.

Le ricordiamo che i dati verranno raccolti ed analizzati in forma anonima.
La ringraziamo sin d'ora per la disponibilità e la collaborazione.

Il Direttore Generale
Chiara Benini

* Indica una domanda obbligatoria

1. Da quanto tempo il suo caro è ospite presso il nostro CDI? *

   Contrassegna solo un ovale.

   - ◯ meno di 1 anno
   - ◯ da 1a 3 anni
   - ◯ più di 3 anni

2. Come giudica l'accoglienza al momento del suo inserimento nel servizio? *

   Contrassegna solo un ovale.

   - ◯ Ottima
   - ◯ Buona
   - ◯ Sufficiente
   - ◯ Scarsa
   - ◯ Pessima
   - ◯ Non so

3. Come giudica le informazioni ricevute circa l'organizzazione del servizio? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

4. Con riferimento all'anno appena trascorso, come valuta complessivamente la qualità del servizio ricevuto? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

5. Come valuta le relazioni con il personale infermieristico in termini di disponibilità, attenzione all'ascolto e cortesia? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

6. Come valuta le relazioni con il personale assistenziale di supporto in termini di disponibilità, attenzione all'ascolto e cortesia? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

7. Come valuta le relazioni con il personale fisioterapico in termini di disponibilità, attenzione all'ascolto e cortesia? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

8. Come valuta le relazioni con il personale educativo in termini di disponibilità, attenzione all'ascolto e cortesia? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

9. Come valuta le relazioni con il personale amministrativo in termini di disponibilità, attenzione all'ascolto e cortesia? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

10. Come valuta il servizio di ristorazione? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

11. Come valuta il servizio di pulizie? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

12. Come valuta il servizio trasporto garantito dai nostri volontari? *

Contrassegna solo un ovale.

- Ottima
- Buona
- Sufficiente
- Scarsa
- Pessima
- Non so

Come valuta gli orari di accesso alla struttura?

13. La invitiamo a fornire osservazioni e/o suggerimenti.

La ringraziamo per la sua disponibilità e collaborazione!

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli