

fotografie e video attraverso gli strumenti di Fondazione)?					
10. Complessivamente, ritiene che stante le condizioni epidemiologiche, la struttura abbia adottato misure adeguate per la gestione delle visite e delle uscite?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO

Indichi brevemente le situazioni su cui lei vorrebbe vedere un immediato cambiamento, o ci dia alcuni suoi **suggerimenti**:

	FONDAZIONE BENEFATTORI CREMASCHI	
	QUESTIONARIO DI GRADIMENTO OSPITI E PARENTI	RSA

Gentile Signora/e, siamo a richiedere la sua collaborazione per una valutazione del servizio offerto da questa Fondazione.

Di seguito, potrà rispondere ad alcune domande barrando la casella che meglio corrisponde alla sua valutazione. Il questionario viene somministrato a cadenza annuale. Possono esprimere la propria valutazione sia gli ospiti della struttura che i loro congiunti.

I risultati verranno resi pubblici attraverso l'affissione degli stessi nella bacheca all'interno della struttura. La sua opinione, le sue proposte e i suoi sono per noi estremamente utili per migliorare i servizi offerti e renderli sempre più rispondenti alle diverse esigenze.

La ringraziamo fin da ora per la disponibilità che vorrà riservarci.

Lei è un: Ospite della RSA "C. Lucchi" Parente di un Ospite della RSA "C. Lucchi"
 Ospite della RSA "Nucleo A" Parente di un Ospite della RSA "Nucleo A"

ATTIVITA' ASSISTENZIALI

1. Quanto è soddisfatto delle attività svolte dagli operatori (ASA, OSS, ecc.)?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
2. Quanto è soddisfatto delle attività che svolgono i fisioterapisti?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
3. Quanto è soddisfatto delle attività che svolgono gli infermieri?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
4. Quanto è soddisfatto delle attività mediche?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
5. Quanto è soddisfatto delle attività che svolge l'Assistente Sociale?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.

ATTIVITA' DI ANIMAZIONE

6. Quanto è soddisfatto delle attività di animazione?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
7. Quanto è soddisfatto delle attività di comunicazione messa a disposizione degli animatori con i familiari (videochiamate-condivisione foto)?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.

ASPETTI ALBERGHIERI (spazi, pasti, pulizie...)

8. Come valuta la pulizia della struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
9. Come valuta i pasti serviti in struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
10. Come valuta il comfort e la cura degli ambienti della struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
11. Come valuta il servizio lavanderia?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
12. Come valuta il servizio barbiere/parrucchiera?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.

ASPETTI RELAZIONALI

13. Quanto è soddisfatto dell'accoglienza a lei riservata all'ingresso in struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
14. Come valuta il servizio di Assistenza spirituale e religiosa?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
15. Quanto è soddisfatto delle relazioni con il personale della struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.
16. Quanto è soddisfatto complessivamente della struttura?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.

ASPETTI RELATIVI ALLE VISITE/USCITE
Nota Regione Lombardia – Protocollo G1.2021.0072092 del 29/12/2021

1. Alla luce delle attuazioni normative ministeriali e regionali relative allo stato di emergenza sanitaria per Covid19, le soluzioni adottate dalla struttura per la gestione delle visite dei familiari sono adeguate?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
2. Le azioni poste in essere dalla struttura (organizzazione, contatto, gestione delle visite) hanno consentito di mantenere i rapporti affettivi con il suo familiare?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
3. La modalità di prenotazione delle visite ha incontrato le sue esigenze?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
4. I percorsi e le modalità di accesso alla struttura sono chiari e accessibili?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
5. Gli spazi dedicati all'incontro hanno incontrato le sue esigenze?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
6. Si è sentito accolto/a e supportato/a dagli operatori durante l'accoglienza ed il momento dell'incontro, laddove le visite sono state organizzate in modalità protetta?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
7. La frequenza delle visite ha incontrato le sue esigenze?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
8. Complessivamente, nel periodo pandemico, sente di avere ricevuto risposte in merito alla condizione del suo familiare?	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO
9. Le misure adottate dalla struttura per il mantenimento delle relazioni con il suo familiare, anche attraverso strumenti di comunicazione, sono idonee (utilizzo di telefonate e/o videochiamate, scambio di	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	INSUFF.	NON SO