





La Fondazione Molina invita gli Ospiti e i parenti a compilare il questionario di soddisfazione al fine di migliorare la qualità dei servizi. Si chiede, pertanto, di indicare la vostra opinione sulla base della propria esperienza e dei servizi usufruiti. I dati saranno raccolti e analizzati ai sensi del GDPR Regolamento UE 2016/679 dall'Ufficio Comunicazione della Fondazione. Il questionario è disponibile on-line e cartaceo presso i nuclei (il questionario dovrà essere imbucato nelle cassette portalettere in struttura). Ringraziamo per la collaborazione.

Specificare se: Ospite Parente Amministratore di sostegno/Tutore

Casa/nucleo di riferimento: _____ Anno di ingresso: _____

	Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Poco Soddisfatto	Non Soddisfatto
				
LA GIORNATA IN STRUTTURA				
Assistenza quotidiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attività di animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolto, educazione e rispetto da parte degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA STRUTTURA: AMBIENTI INTERNI				
Pulizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA STRUTTURA: AMBIENTI ESTERNI				
Il parco/giardino esterno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IL SERVIZIO DI RISTORAZIONE				
Colazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merenda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRANZO – qualità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRANZO – quantità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRANZO - varietà del menù	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRANZO - temperatura pietanze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I SERVIZI				
Portineria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distributori automatici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Molto Soddisfatto	Soddisfatto	Poco Soddisfatto	Non Soddisfatto
				
LE FUNZIONI (PROFESSIONALITA')				
Coordinatore di nucleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infermiere professionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personale ASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fisioterapista/Psicomotricista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medico specialista (cardiologo, neurologo, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ufficio Accoglienza e Servizio Sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizio Psicopedagogico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
URP – Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ufficio contabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NELLE FASI DI EMERGENZA SANITARIA				
Gestione dei contatti durante le fasi di allerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informazioni e misure adottate per la gestione del contenimento da Covid-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Campagne vaccinali promosse dalla Fondazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SODDISFAZIONE COMPLESSIVA DEI SERVIZI OFFERTI DALLA FONDAZIONE MOLINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- *Come sei venuto a conoscenza della nostra Fondazione?*

Conoscenti Internet/Social Network Altro (specificare) _____

- *Quali canali di comunicazione usi maggiormente per informarti sulle attività e i progetti?*

Bacheche Internet/Social Network Passaparola Altro (specificare) _____

Eventuali osservazioni:

Data di compilazione: _____