



COMUNE DI VIGONOVO

CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA

Via Veneto, 2

c.f. 82001670270

p.iva 01547550275

Tel. 049.9834941/31/42

Fax 049/9831911

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

QUESTIONARIO SODDISFAZIONE UTENTI PASTI A DOMICILIO

Gentile cittadino,
l'ufficio Servizi-Sociali gradirebbe sottoporre alla sua attenzione il presente questionario, al fine di rilevare il livello di gradimento del servizio di erogazione Pasti a Domicilio e poter così migliorare/perfezionare il servizio.

Il presente questionario dovrà essere compilato in forma anonima e consegnato in busta chiusa all'operatore, entro il 16 novembre 2018.

ACCESSIBILITÀ E ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO

1. E' venuto a conoscenza del Servizio Pasto a Domicilio da?
 Assistente Sociale Figlio/ Parente Amico/Vicino di casa
2. Le informazioni ricevute dall'operatore sociale rispetto alle procedure di attivazione del Servizio Pasto a Domicilio sono state:
 Molto chiare Sufficientemente chiare Per nulla chiare
3. Rispetto alle sue necessità, ritiene che i tempi per l'attivazione del Servizio Pasti a Domicilio siano stati:
 Molto adeguati Sufficientemente adeguati Per nulla adeguati

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO E PROFESSIONALITÀ DEGLI OPERATORI

4. Le è mai successo di chiedere telefonicamente variazioni rispetto a quanto concordato – Interruzione del Servizio per 1 o più giorni?
 Sì No
5. E' stato soddisfatto delle sue richieste?
 Sì sempre No mai Qualche volta/Non sempre
6. I tempi di accessibilità al Servizio dei Pasti a Domicilio, li ritiene:
 Immediati per il giorno seguente Brevi Lunghi
7. L'operatore che consegna i Pasti a Domicilio è attento alle sue esigenze?
 Sì sempre No mai Qualche volta/non sempre

QUALITÀ DEL PASTO

8. Rispetto al sapore dei cibi consegnati a domicilio, Lei si ritiene soddisfatto?
 Molto Sufficientemente Per nulla
9. Rispetto alla quantità delle porzioni del primo, secondo, contorno e frutta consegnati a domicilio, Lei si ritiene soddisfatto?
 Molto Sufficientemente Per nulla
10. Rispetto alle variazioni del menù dei cibi consegnati, Lei si ritiene soddisfatto?
 Molto Sufficientemente Per nulla
11. Come giudica la qualità dei pasti erogati?
 Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente
12. Come giudica il grado di cottura della pasta?
 Ottimo Buono Sufficiente Insufficiente
13. Le confezioni dei pasti sono chiuse emerticamente?
 Sì No Qualche volta vi è la fuoriuscita di liquidi
14. I contenitori utilizzati per il trasporto dei pasti li valuta?
 Positivamente Negativamente
15. Il pasto che Le viene consegnato a domicilio, corrisponde a quello prenotato?
 Sì sempre Quasi sempre Quasi mai
16. Ritiene che il costo del pasto a suo carico sia
 Adeguato Troppo costoso Basso rispetto al servizio dato

VALUTAZIONE COMPLESSIVA

17. Da quanto tempo usufruisce del Servizio Pasto a Domicilio?
 Meno di 6 mesi Circa 1 anno Oltre 5 anni
18. Con che frequenza usufruisce del Servizio Pasto a Domicilio?
 7 giorni 6 giorni 5 giorni
19. A suo giudizio quali sono gli aspetti che apprezza DI PIÙ?
 Affidabilità, comodità e garanzia di un pasto
 Aiuto al mantenimento dell'autonomia personale
 Dieta equilibrata / varietà nelle preparazioni
 Aspetto economico
20. A suo giudizio quali sono gli aspetti MENO apprezzati?
 Orario della consegna del pasto
 Eccessiva ripetitività nelle proposte dei menù
 Qualità dei cibi non sempre adeguata
21. Ritiene che il Servizio Pasti a Domicilio abbia migliorato la qualità della sua vita e dei suoi familiari?
 "Ho risolto un'esigenza che per me era un problema"
 "Mi dà tranquillità e ho un'alimentazione più varia"
 "I miei familiari hanno un'incombenza in meno"

Grazie per la collaborazione