

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE "EVARISTO ALMICI"

1. Qual è il suo grado di parentela con l'ospite?

Figlio [] Coniuge [] Fratello/sorella [] Altro []

2. Sesso del compilatore

M [] F []

3. Età del compilatore : _____

4. Il suo familiare è ricoverato da:

Meno di sei mesi []
Da sei mesi a due anni []
Da oltre due anni []

5. In quale nucleo è ricoverato il suo familiare?

Nucleo bianco 1° piano [] Nucleo Azzurro 1° piano []
Nucleo Giallo 2° piano []

6. Con quale frequenza fa visita al suo familiare?

Quotidiana []
Due o tre volte alla settimana []
Settimanale []
Mensile []
Raramente []

NOTE: alle domande 7 e 8 sono invitati a rispondere solo gli ospiti e i familiari che compilano per la prima volta il questionario

7. Come giudica l'accoglienza ricevuta al momento del suo ingresso in RSA

Ottimo [] Buono [] Sufficiente [] Insufficiente []

8. In particolare, le informazioni ricevute all'arrivo sono state:

esaurienti [] sufficienti [] scarse []

9. Come giudica complessivamente la pulizia degli ambienti?

Ottimo [] Buono [] Sufficiente [] Insufficiente []

10. Complessivamente è soddisfatto dei cibi proposti:

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

11. ritiene che gli orari della struttura (sveglia, bagni, pasti ecc.) siano adeguati alle esigenze degli utenti?

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

12. Ritiene che gli orari di apertura per le visite agli ospiti siano:

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

13. Gli spostamenti all'interno della struttura sono agevoli (ascensori, corrimani, ecc.)

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

14. Ritieni gli ambienti comuni e le camere adeguate alle esigenze degli ospiti:

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

15. Ritieni che le seguenti figure siano cortesi e disponibili:

- AUSILIARI/OPERATORI DI ASSISTENZA

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- INFERMIERI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- ANIMATORI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- FISIOTERAPISTI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- MEDICI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- PERSONALE AMMINISTRATIVO

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

16. Sulla base della Sua esperienza personale come giudica complessivamente il servizio prestato dalle seguenti figure:

- AUSILIARI/OPERATORI DI ASSISTENZA

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- INFERMIERI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- ANIMATORI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- FISIOTERAPISTI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- MEDICI

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

- PERSONALE AMMINISTRATIVO

molto [] abbastanza [] Poco [] per niente []

17. Come giudica il rispetto della riservatezza e della dignità dell'ospite da parte del personale:

Ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

18. Come giudica il rapporto umano tra gli operatori e gli ospiti:

Ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

19. Come valuta la qualità delle cure igieniche prestate agli ospiti:

Ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

20. Come giudica il servizio di lavanderia:

Ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

21. E' soddisfatto delle attività interne alla struttura (feste, giochi, laboratori, ecc.):

Ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

22. Come giudica il servizio di trasporto ed accompagnamento effettuato dai volontari dell'AUSER (garantito da un'apposita convenzione che l'Azienda sottoscrive ogni anno con l'Associazione):

ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

23. Come giudica le prestazioni rese dai volontari dell'Associazione "Amici della Casa di Riposo" che operano gratuitamente all'interno della RSA, nel servizio idratazioni ed imboccamento e nel supporto alle attività di animazione (feste, gite, uscite sul territorio, giochi):

ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

24. Se dovesse fornire un giudizio complessivo, è soddisfatto del ricovero del suo familiare in questa R.S.A?

Moltissimo []
Molto []
Abbastanza []
Poco []

25. Come giudica il rapporto qualità/prezzo rispetto ai servizi fruiti dal Suo familiare?

ottimo [] buono [] sufficiente [] insufficiente []

Esprima con un voto finale (da 1 a 10) il grado di soddisfazione complessivo relativamente alla degenza del suo familiare presso l'RSA:

[]

Ulteriori suggerimenti

Data compilazione _____